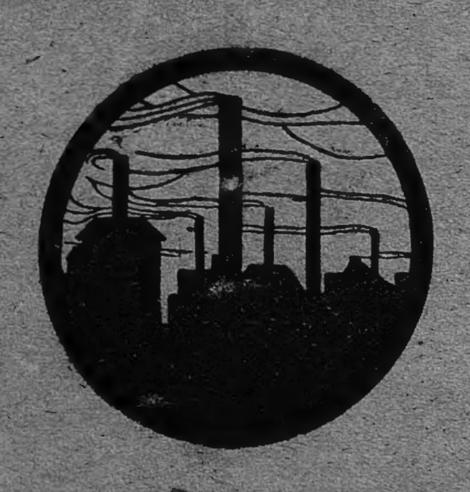

88 02/173

С. М. БОГОСЛОВСКИЙ

СТАТИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БОЛЕЗНЕННОСТИ

БОЛЕЗНЕННОСТЬ ФАБРИЧНО-ЗАВОДСКИХ РАБОЧИХ МОСКОВСКОЙ ГУБ.



МОСКВА
ИЗДАНИЕ МОСЗДРАВОТДЕЛА
1923

СТАТИСТИКА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ БОЛЕЗНЕННОСТИ.

Врач С. М. БОГОСЛОВСКИЙ.

БОЛЕЗНЕННОСТЬ ФАБРИЧНО-ЗАВОДСКИХ РАБОЧИХ МОСКОВСКОЙ ГУБЕРНИИ.

МОСКВА.
Издание Мосздравотдела.
1923.



Моск. Гублит. № 1520. Тираж 1500 экз.
Типография при Ивановском Исправдоме.

ПРЕДИСЛОВИЕ.

Выходящая в свет книга „Заболеваемость фабрично-заводских рабочих Московской губернии", составляющая одно из последних звеньев „Системы профессиональной классификации", была задумана уже давно; пять лет собирался карточный матерьял для нее, в течение шести лет, с 1912 по 1917 год, он разрабатывался.

Под гром октябрьских пушек, треск пулеметов, свист снарядов и пуль начата была сводка таблиц годовых разработок.

Темп работы, в силу внешних обстоятельств, был очень медлен, она шла с большими перерывами. Только с учреждением Центрального Статистического Управления и Отдела Статистики Народного Здравия при нем осуществилась возможность систематического, правильного ведения этой работы.

В основу предлежащего труда положена разработка карточного материала довоенного и дореволюционного времени, „спокойного" матерьяла, относящегося к пятилетию 1911—1915 годов, представляющего из себя драгоценное накопление Московского Губернского Санитарного Бюро.

Мы с полной убежденностью утверждаем, что только на таком, именно „спокойном" материале, собиравшемся устойчивым, привычным к регистрации заболеваний опытным медицинским персоналом, на спокойно работавших фабричных предприятиях с устойчивым рабочим составом и можно изучать профессиональную заболеваемость, т. е. влияние профессиональных вредностей на здоровье подвергающихся им лиц.

Уже война, особенно во второй половине, своими огромными мобилизациями внесла большие пертурбации в состав рабочих промышленных предприятий, оттянув от станков давно работавших там мужчин-рабочих, на организме которых несомненно отражалось влияние профессиональных вредностей, и поставив на их место новых лиц, главным образом, женщин, еще не успевших отразить на себе это влияние.

Последовавшая же затем революция все перевернула до самого дна, остановив производства, перепутав все профессии, выдвинув на первый план влияние на здоровье таких факторов, как голод, холод, скученность и пр. и пр., и далеко назад отбросив факторы профессиональные и т. д. Переменился за это время и состав регистрировавших заболевания врачей—на место привыкших к этому делу опытных лиц, оттянутых с своих мест в армию, встали во многих случаях новые лица, для которых регистрация была делом непривычным, новым... Наконец, за отсутствием бланков, в ряде случаев регистрация заболеваний и совсем прекратилась, так что карточный материал исчез, и тем самым статистическое изучение заболеваемости стало окончательно невозможным.

Но и в тех случаях, когда карточная регистрация продолжалась до самого последнего времени,—такие случаи имели место,—всетаки накопленный за эти годы материал использовать, в целях изучения профессиональной заболеваемости, было бы нельзя. Ставить себе такую задачу было бы неправильно, было бы большой ошибкой—это мы должны сказать совершенно определенно и подчеркнуть с особой резкостью. Пережитое время выдвинуло влияние совсем иных факторов и профессиональные факторы (в массовом масштабе) отбросило далеко назад, а часто и совсем стерло.

Только дореволюционный, довоенный материал, относящийся к предприятиям с устойчивым рабочим составом, к лицам, давно занятым своей профессиональной работой, и мог быть положен в основу статистического изучения интересующей нас заболеваемости, только такой материал и должен был и мог спокойно зафиксировать влияние на здоровье интересующих нас вредностей, и только от разработки такого именно материала и можно ожидать приближения к разрешению интересующих нас вопросов.

Хотя профессиональные вредности и нельзя считать неотделимыми от профессий, с которыми они связаны, тем не менее процесс этого освобождения профессиональной деятельности от свойственных ей вредностей, процесс оздоровления ее шел у нас и идет вообще темпом очень медленным и постепенным, и потому выводы, построенные на материале, которому не прошло еще и 10 лет, особенно в переживаемое нами время, никак нельзя считать устаревшими. Достаточно указать, напр., на то, что немецкая профессиональная гигиена строит свои выводы в настоящее время на разработке материалов Лейпцигской больничной кассы, относящихся к началу девятисотых годов.

По мере установления единообразной регистрации и развития работ предполагаем постепенно вводить в разработку и материал из других местностей России.

Голодные зимы 1919 и 1920 годов, когда персонал сотрудников не мог систематично работать и от холода в нетопленных помещениях, где замерзали чернила, и от вызванного голодом истощения, работа по сводке наших материялов замедлялась. Она не прерывалась совершенно только благодаря самоотверженной стойкости моих друзей и помощников А. П. Басистова, теперь уже покойного, и Л. А. Брушлинской, взявших на себя не только руководство счетными работами, но и, часто, непосредственно ведших их, когда счетный персонал ослабевал.

Считаю своим долгом выразить им здесь мою глубокую благодарность за их огромную помощь в сложной работе, совершавшейся, к тому же, в нечеловечески тяжелых условиях.

Разработку всего огромного карточного материала, с обычной для них тщательностью и аккуратностью, провели мои многолетние сотрудницы по земской работе О. Е. Добровольская, Е. А. Чиколини, Г. П. Иванова, Е. Д. Забижаева, К. А. Серебрянская, Е. К. Тяжелова и Н. Ф. Сомова; считаю своей обязанностью принести им здесь мою сердечную благодарность.

С. М. Богословский.

28-ое мая 1923 года.
МОСКВА.

ВВЕДЕНИЕ.

Предлежащая работа—сводка данных по болезненности рабочих с целого ряда фабрик Московской губернии за пятилетие 1911—1915 г.г.—являясь первым выпуском работ по профессиональной болезненности, которые Отдел Статистики Народного Здравия поставил на первое место в числе своих задач, составляет в то же время по сущности дела непосредственное продолжение работ глубокоуважаемого учителя моего и друга П. И. Куркина. В свет вышли 4 выпуска „Статистики болезненности населения Московской губернии за период 1883—1902 г.г.", настоящий труд может считаться 5-м выпуском этой статистики.

Во „Введении" к своему 4-му выпуску П. И. Куркин, характеризуя „место и значение материалов этого выпуска в общей связи работ по болезненности населения в губернии", говорит: „четвертый выпуск представляет своего рода краткую историческую справку об общей болезненности крупно-промышленного населения Московской губернии, определение профессиональной болезненности которого теперь ставится на очередь. В прежнее время разработка материалов по болезненности в нашей губернии велась, как известно, по лечебницам и медицинским участкам без дальнейшего территориального расчленения.

Из обширного архива имеющихся данных мы отбираем теперь отдельно наблюдения фабричных и заводских лечебниц, работавших при наиболее крупных промышленных заведениях губернии. Наблюдения каждой лечебницы относятся к кругу того населения, которое тяготело к данному промышленному заведению. Если обратить внимание на характер производства этих последних, то, с этой точки зрения, мы располагаем наблюдениями фабрично-заводских лечебниц о заболеваемости разных групп населения, занятых по обработке волокнистых веществ, механическим производством, цементному, химическим и т.д. Сопоставляя характер заболеваемости этих промышленных групп с составом болезненности населения в земских амбулаториях и между собой, получаем, на основании массовых наблюдений, указания на известные особенности каждой из этих групп, соответственно ее окружающим социально-патологическим влияниям."

Таким образом, этот четвертый выпуск представляет из себя историческую справку по общей болезненности крупно-промышленного населения губернии, является переходным этапом к поставленному в губернии на очередь исследованию профессиональной болезненности. В нем анализируются данные по заболеваемости лиц, обращавшихся за медицинской помощью в лечебницы, устроенные и содержимые крупными фабрично-заводскими предприятиями в Московской губернии. Можно думать, что большинство этих лиц, а если не большинство, то во всяком случае очень значительную часть их, составляют рабочие данного промышленного предприятия, которому принадлежит лечебница, затем идут члены семей их, не работающие на этой фабрике или заводе, и, наконец, лица посторонние данному заведению,—принадлежащие к сельскому населению. Количество лиц последней категории по отдельным лечебницам, конечно, значительно колеблется: в лечебницах при некоторых предприятиях принимается сельское население без всякого ограничения, и оно идет туда не только из ближайшей округи, но и из отдаленных местностей уезда (ф-ка Рабенек в Щелкове и др.), иные же промышленные заведения ограничивали прием исключительно своими рабочими и членами их семей, при чем даже только ближайшими членами. Таким образом, материалы 4-го выпуска не дают возможности говорить о влиянии на заболеваемость профессионального момента, ибо они относятся к группам людей, об'единенных между собой только той лечебницей, в которую они обращаются за медицинской помощью в случае того или иного заболевания, в профессиональном же отношении представляющих из себя большую разнородность,—здесь и лица, обладающие определенной детальной

профессий из сферы промышленного труда, и землепашцы, и кустарные работники, и занятые домашним хозяйством, и пр., и пр. Этот выпуск статистики заболеваемости является только, так сказать, мостом от общей болезненности, как результата воздействия на здоровье населения всей совокупности факторов и биологических, и социальных (условия зажиточности, условия заработка, жилищные, общей культурности, питания и пр. пр.), и профессиональных (условия работы, окружающей обстановки, техники, материала обрабатываемого и пр., и пр.) к болезненности, которую можно связать только с факторами профессиональными, т. е. к болезненности профессиональной.

Для того, чтобы приводить в связь болезненность с профессиональными условиями карточный материал, на котором строились 4 выпуска „Статистики болезненности" П. И. Куркина, не был приспособлен, так как регистрационная карта в период до 1911 года не предусматривала регистрации профессий.

Чтобы иметь возможность делать выводы о влиянии профессиональной деятельности на характер заболеваемости тех или иных групп населения,—иметь возможность исследования профессиональной болезненности,—необходимо иметь в распоряжении материал, где, наряду с точной диагностикой болезни, было бы точно и ясно отмечено название профессии, которой занято данное лицо. Чтобы дать отчетливое представление об этой профессии, содержащиеся в карте сведения о ней должны быть очень детальны, они должны быть даны по целому ряду элементов, входящих в состав основного понятия „детальная профессия",—элементов крайне важных для точной и полной характеристики профессии в санитарном смысле,—с точки зрения указания свойственных, присущих ей санитарных признаков.

Недостаточно, напр., отметить на карте, что данный больной „ткач"; этот термин, конечно, много говорит о характере работы больного и связанных с нею вредностях, но далеко еще не все: надо указать материал, из которого ткач приготовляет ткань, напр., „бумажной материи", „шерстяной", „шелковой", „проволочный", и пр., потому что пыль, носящаяся в воздухе мастерской и попадающая в дыхательные органы и оседающая на внешние покровы, глаза, одежду находящихся в мастерской лиц, и качественно и количественно в этих случаях различна, различна также степень сухости воздуха в зависимости от рода обрабатываемого материала и т. д. Недостаточно даже сказать, что перед нами „ткач шелковой материи", так как положение тела при работе гладкой шелковой материи существенно отлично от положения тела рабочего, ткущего „бархат": первый работает стоя, второй сидит, сильно согнувшись, со сдавленной грудью, с постоянно движущимися и руками и ногами, и т. д., и т. д.

Но и этого мало, необходимо указать, на каком он работает станке, механическом или ручном, ибо условия работы в обоих этих случаях существенно и радикально различны. Надо отметить далее, где работает данный ткач, „на фабрике" или „на дому". Для полноты характеристики санитарного положения данного ткача необходимо отметить еще, на какой, на чьей именно фабрике он работает, ибо индивидуальные санитарные условия разных фабрик, однородных по производству, так значительно могут разниться друг от друга, что заболеваемость рабочих на них будет далеко не одинакова. Так что, вместо одного коротенького слова „ткач" детальная профессия данного больного должна быть определена так: „хлопчато-бумажный механический ткач на Глуховской фабрике, бывшей А. И. Морозова", или „ткач шелкового бархата (или шелковый бархатчик), ручной, на дому" и т. д.

Для того, чтобы иметь возможность так точно и детально отмечать профессии на амбулаторных картах, необходимо, конечно, соответственно приспособить эти карты, необходимо было ввести ряд но-

вых рубрик, которых не было в старых формах. Необходимо было выработать соответственные инструкции и правила регистрации больных на новых формах.

Санитарным Бюро были представлены по этому вопросу два доклада XVII-му С'езду врачей, имевшему место в Москве 15—24 мая 1910 г.: а) „Об основаниях разработки санитарно-статистических материалов“ П. И. Куркина и б) „О регистрации профессиональной деятельности“ С. М. Богословского. В первом докладе давалась общая характеристика положения санитарно-статистических работ бюро в 1902—907 г.г., и затем устанавливались очередные задачи этих работ бюро, новые формы, вырабатываемые на основе принципа дифференциации. Здесь между прочим указывается, что „санитарно-врачебною организациею Московского Земства, начиная с 1878 года и кончая позднейшими годами, собраны обширные накопления статистических наблюдений, характеризующие общую болезненность населения соответственно принятым критериям. Критерии эти касаются качественного состава больных по известному нософогическому списку, применительно к населению губернии, уездов и отдельных местностей, прежде медицинских участков, с 1898 г.—волостных районов. В некоторой части эти накопления использованы аналитически и изданы в сокращенных формах; в целом же об'еме они воплощаются в оригиналах основных таблиц болезненности населения губернии, обнимающих теперь весьма продолжительный период времени. Признав, что санитарная организация губернии располагает в этих обширных материалах богатейшими данными для целей статистики общей болезненности, надлежало бы сделать дальнейший шаг в нормальном развитии этих работ, в том, именно, направлении, которое уже с давнего времени указывается потребностями общественной санитарной организации. Этот шаг представляется уже предрешенным и лишь ожидающим своей очереди: речь идет об изучении заболеваемости населения в связи с профессиональными условиями. На этот путь, казалось бы, надлежит в возможно близком будущем переставить аппарат действующей в нашей губернии статистики болезненности населения.

Показаниями к этому служат: 1) жизненное значение вопроса о профессиональной заболеваемости для населения нашей губернии; 2) современное положение статистики, располагающей накоплением наблюдений по общей болезненности губернии за длинный ряд лет; 3) выполнение некоторых подготовительных работ по определению профессиональных условий населения (работы Н. Д. Соколова, С. М. Богословского, А. И. Скибневского и др.) и 4) наличность накопленного опыта статистических работ как в центре, так и у санитарных врачей.

Указанная перестановка работ с общей почвы на специальную, несомненно, является сложным делом, которое должно быть надлежащим образом обдумано как в общем, так и в деталях, тем более, что реформа должна не только коснуться работы центра, но также существенно затронуть дело участковой регистрации в смысле ее улучшения и приспособления к новым задачам“.

Во втором докладе говорится о необходимости, при исследовании профессиональной болезненности иметь дело с детальной профессией, „так как, именно, ей присущи и санитарные признаки в определенном комплексе их, т. е. определенный круг условий, влияющих на здоровье данного лица“, и вытекающей из этого обязательности очень точно, отчетливо и детально регистрировать профессии на картах заболеваний. Указывается на необходимость иметь в распоряжении в качестве подсобного руководства подробную номенклатуру профессий хорошо и точно в санитарном смысле охарактеризованных, так чтобы при разработке заболеваемости можно было бы группировать профессии не только по принадлежности их к тем или иным производствам, но и по сходству санитарных признаков. Наконец, перечисляются те новые вопросы, которые, соответственно намеченным задачам исследования, должны быть внесены в регистрационную амбулаторную карту.

По этим докладам с'езд, между прочим, принял следующие постановления: 1) признать: а) современность предпринятой санитарным бюро и совещанием санитарных врачей работы по перестройке нашей санитарной статистики и б) правильность в направлении этой работы, 2) поручить Санитарному Бюро продолжать разработку вопроса—в теоретическом и опытном направлениях. 3) В помощь бюро и совещанию санитарных врачей для этой работы, а также для пересмотра кодекса „Правил медико-статистической регистрации“, в целях согласования их с новыми условиями санитарно-статистических исследований, избрать из членов с'езда особую комиссию. 4) Признать необходимость расширения вопросов амбулаторной карты в направлении сведений о детальной профессии больного. 5) В виду того, что постановка статистического исследования болезненности, по намеченному плану, предполагает правильное и однообразное ведение регистрации профессиональной деятельности, принять временно, в виде опыта, предлагаемый проект классификации и номенклатуры С. М. Богословского для регистрации и разработки сведений по профессиональной болезненности в Московской губернии. 6) Поручить бюро и регистрационной комиссии разработать отдел о профессиональной регистрации и включить его в „Правила медико-статистической регистрации“.

Согласно этим постановлениям особой выбранной с'ездом статистической комиссией была в первую же очередь пересмотрена основная статистическая карта больного и правила регистрации. Изменениям главным образом подверглись две рубрики—„местожительство" больного и „занятие". Регистрация местожительства больных требовала особо тщательного и внимательного отношения потому, что на основании этих отметок наблюдения о заболеваниях приурочиваются к местности, другими словами, отсюда статистика заимствует основания для построения *местной болезненности* населения—что входило во вновь устанавливавшуюся программу работ санитарно-статистического отдела бюро. Отметку же точных сведений *о профессии* на очень важное место выдвигает поставленное во главу угла этих работ исследование болезненности в связи с условиями профессионального труда.

В конце концов эта карта приняла следующий вид (См. стр. 5).

Правила заполнения рубрик, касающихся профессии больного изложены были в окончательной редакции так:

„В шестой рубрике отмечается главное занятие, которым живет больной (земледелец, домашнее хозяйство, торговец, приказчик, артельщик); при принадлежности больного к обрабатывающей промышленности обозначается специальное занятие больного, по возможности то, которое может быть названо „детальной" или „видовой" профессией; напр., „ткач-бархатник", „ткач бумажной материи", „шерстопрядильщик" и т. д. Для точного определения детальной профессии в крупной промышленности необходимо обозначать не только название „производства" но и „отделение" фабрики, в котором работает больной. Таким образом надо писать: „смотритель бумагопрядильного отд.", „смотритель бумагокрасильного отд.", „смазывальщик бумаготкацкого отд.", „смазывальщик механического отд. бумагопрядильной фабрики" и т. д. У детей, учащихся в школах, отмечается: „ученик" такой-то школы. У школьников из фабричных семей отмечается, кроме, того: „сын рабочего", „дочь рабочего". У не имеющих собственного занятия членов семей фабрично-заводских рабочих желательно показывать занятия обоих родителей, или мужа, или вообще лица, на заработок которого живет семья. Необходимо, чтобы отметку профессии больного делал врач.

В седьмой рубрике („где работает") подчеркиванием слов: „в своем доме, на фабрике (заводе), в мастерской, экономии, на железной дороге" и т. д. отмечается место, где больной работает. Заполнение этой рубрики представляет наибольшее значение при занятиях в промышленности. Так как перечисление в этой графе всех мест, учреждений, предприятий, где производится работа, невозможно, то оставляется пустою часть строки для записи мест работы, кроме перечисленных (напр. „каменоломня", „торфяное болото" и т. д.).

Такой же характер имеет восьмая рубрика, где пишется имя владельца или официальное название фабрики, завода, мастерской и пр., где больной работает.

Эти новые, одобренные с'ездовой комиссией формы регистрации больных, были введены в жизнь лечебниц губернии с 1911-го года, и с этого года статистический отдел Санитарного Бюро получил возможность накапливать карточный материал, пригодный для разработки профессиональной болезненности.

Конечно, далеко не везде регистрация профессий сразу была поставлена на должную высоту, и в 1911 году только в некоторых лечебницах—преимущественно фабричных—началась правильная регистрация детальных профессий; в следующие годы число этих лечебниц увеличивалось постепенно, но всетаки и теперь еще не все лечебницы дают материал, пригодный для установления связи между заболеваемостью и профессией.

Из матерьялов 1911 года удалось выделить только небольшое количество детальных профессий, относящихся к бумагопрядильному, ткацкому и красильному производствам с 17-ти фабрик губернии, и произвести опытную, примерную разработку заболеваемости их; со следующего 1912-го года явилась возможность ввести в круг работ уже значительно большее число фабрик и отдельных детальных профессий с них, именно—69 фабрик и заводов и 106 отдельных профессий.

Таким образом, материалом для данного труда послужили амбулаторные карты со следующих фабрик и заводов:

За 1911 год.

1. Бумаго-прядильное, ткацкое и красильное—производство: ф-ки Болшевская, Полянская (б. Крестовникова А.), Измайловская, Балашинская, Реутовская, Третьяковская, Знаменская (Московского у.), Истомкинская, Богородско-Глуховская, Дрезнен-

ЛИЦЕВАЯ СТОРОНА.

Моск. Губ. Земство. — Фор. № 1 (1914 г.)

№ .... *Муж.* *Жен.*

Первичн. *Повторн.*

Уезд ....

Амбулатория ....

Год 19........ **месяц** .... **число** ....

1. **Фамилия** ....

Имя .... **отчество** ....

3. *Холост, женат, вдов. Девица, замужн., вдова.*

2. **Возраст.** лет .... месяц ....

4. *Неграм., грамот., образов.*

5. **Где живет?** уезд (город) ....

вол. .... селен. ....

фабр. двор (казар.) ....

др. места .... *прохожий* и пр.

6. **Чем занимается?** ....

профессия .... *школы* ....

ученик (-ца) ....

7. **Где работает?** *в св. доме, на ф-ке (зав.), в мастерской, экономии, на жел. дор.* ....

....

8. **Чья ф-на** (завод и пр.) ....

....

9. **Сколько времени болен** ....

10. **Болезнь** ....

Подпись врача ....

ОБОРОТНАЯ СТОРОНА.

Замечания и дополнения.

....

....

....

....

....

....

....

....

К сведению врачей.

1. На статистическую карту заносятся все больные—как проходящие через амбулаторию, так и посещаемые на дому, квартирные, эпидемические больные и роженицы. Равным образом, все больные и роженицы, поступающие в госпиталь, предварительно регистрируются на общих статистических картах.

2. Последующие посещения амбулатории с заболеваниями, уже зарегистрированными ранее (хотя бы в прошлые годы), считаются повторными посещениями.

3. Необходимо, чтобы, по крайней мере, по трем рубрикам: а) первичность (или повторность) обращения, б) занятие больного и в) диагноз болезни—отметки на карте производились врачем.

4. По окончании года все статистические карты заболеваний пересылаются в санитарное бюро при Московской губернской земской управе (Триумфальная Садовая, собств. дом). Карты повторных посещений не пересылаются в бюро.

Подробные правила регистрации больных на статистических картах см. „Общие правила и формы регистрации и отчетности“, изд. 1914 г., стр. 10—14.

ская (Богородского у.), Раменская (Бронницкаго у.), Наро-Фоминская (Верейского у), Вознесенская, Покровская, (Дмитровского у.).Высоковская (Клинского у.).

II. Машино-строительное производство.

Мытищинский завод (Московскаго у.), Коломенский зав. (Коломенского у.).

III. Торфяные разработки.

В 1912 году к этим фабрикам прибавились еще:

1. Бумаго-прядильное-ткацкое и красильное производство. Арманд, Ватремэ, Московская красильная м-ра, Поляковская (Московского у.). Соболевская (Богородского у.), Прохоровская, Каулен (Клинского у.), Барановская, Горкинская, Гусевская (Бронницкого у.), Знаменская (Звенигородского у.), Арацкова, Демина (Коломенского у.), Акционерного О-ва, Коншинская м-ра, Рябовская, Текстильная, Глазеченская, Бадеевская ф-ка Ильина, Мараевская (Серпуховского у.).

II. Шерсто-прядильное и ткацкое производство.

Суконная м-ра Баскакова, Иокиш, Сакс и Попова (Московского у.), Купавинская, Городищенская (Богородского у.), Каштановская (Серпуховского у.).

III. Производство искусственного шелка.

Фабрика Вискоза (Московского у.).

IV. Брезентовое производство.

Ф-ка Реддавей (Московского у.).

V. Фарфорово-фаянсовое производство.

Ф-ка Кузнецова Вербилковская (Дмитровского у.).

VI. Резиновое производство.

Ф-ка Богатырь (Московского у.).

VII. Кирпичное производство.

56 заводов Московского уезда.

VIII. Торфяное производство.

В 1913 году к этому списку фабрик прибавились еще: Даниловская и Люжинская шерстоткацкая (Московского у.). Завод Листа—механическое производство (Московского у.).

В 1914-м и 15-м годах прибавились еще:

Ф-ка Фланден (Клинского у.).

29 кирпичных заводов (Звенигородского у.).

Вот, следовательно, какой материял лег в основание настоящего выпуска „статистики профессиональной болезненности": это уже не были те сплошные массы амбулаторных карт, разработка которых дала первые четыре выпуска „статистики заболеваемости населения Московской губернии"—это карты с определенной группы фабрик и заводов, в лечебницах которых регистрация амбулаторных больных поставлена на надлежащую высоту, дающую возможность при разработке материалов сопоставлять „болезнь" с „детальной профессией", карты, касающиеся определенной отобранной группы населения Московской губернии, именно населения, занятого профессиональной работой на фабриках и заводах. Хотя список фабрик и заводов, попавших в разработку, является далеко не исчерпывающим для Московской губернии, тем не менее надо признать, что значительное большинство крупных промышленных единиц попало в него.

ЧАСТЬ I.

О методе статистического исследования профессиональной болезненности.

Что же дает нам наш матерьял? С одной стороны, мы имеем группы лиц, принадлежащих к тем или другим детальным профессиям, напр., „механические ткачи-хлопчатобумажные“, „бумагопрядильщики“, „сортировщики хлопка“, „аппаратчики шерстопрядильные“ и пр. пр.; с другой стороны, мы имеем записи того, чем каждая из этих групп болела; вот два ряда записей, которые сопоставляются друг с другом: лица, принадлежащие к детальным профессиям, и, параллельно с этим, болезни, которыми эти лица страдали.

Общие условия климата, метеорологические, условия заработка, продовольствия и пр., т. е., говоря обще, климатические и социальные условия для всех исследованных нами групп детальных профессий можно считать одинаковыми, ибо все они живут на территории одной губернии, однородной в климатическом отношении, принадлежат к фабрично-промышленным заведениям, уклад жизни на которых также в большей или меньшей степени может считаться однородным; и потому влияние этих условий на здоровье подвергающихся им лиц, принадлежащих к различным детальным профессиям, должно быть признано одинаковым. Правда, некоторые из этих условий, как, напр., жилищные и вообще „местные“, могут, очень различаться на разных фабриках и одной и той же губернии, но тогда они одинаково влияют уже не на одну какую-либо профессию, а на лиц, принадлежащих к различным детальным профессиям, имеющим место на данной фабрике. И так как мы группы каждой детальной профессии образуем из лиц, работающих на всех попавших в исследование фабриках, то надо признать, что влияние этих местных условий будет, в конце концов, нивеллироваться.

Выделяя рабочих, принадлежащих к определенной детальной профессии в одну группу, мы, так сказать, изолируем условия, связанные исключительно с профессией, и получаем возможность наблюдать влияние на здоровье именно этих условий.

По каждой профессиональной группе мы получаем ряд величин, которые будут характеризовать „заболеваемость“ этой группы; эти ряды, сравниваемые между собой, во-первых, и, во-вторых, с рядом цифр, характеризующих заболеваемость сельского населения, не занятого фабричным трудом, дадут нам возможность определить, какими же особенностями отличается заболеваемость каждой детально-профессиональной группы, и связать эти особенности с теми характерными профессиональными вредностями, которые свойственны каждой из них. Мы получим при этих сопоставлениях, напр., что „точильщики бумагопрядильных фабрик“, т. е. точильщики кард на чесальных машинах, в профессиональном формуляре которых значится, кроме всего

прочего, пыль хлопковая, кремневая и стальная, дают максимум заболеваний туберкулезом, а, что токаря по металлу в машиностроительном производстве дают цифру травматических повреждений глаз, без сравнения превышающую цифры всех других детальных профессий; в формуляре же этих токарей значится отскакивание металлических осколков при обтачивании металла и попадание их в глаза, и пр. пр.

Эти особенности заболеваемости каждой детально-профессиональной группы, которые мы определяем путем указанных сопоставлений, особенности, связываемые, в конце концов, со свойственными данной детальной профессии профессиональными вредностями—они и будут, конечно, теми болезненными формами, которыми данная профессиональная группа будет характеризоваться, будет отличаться от других профессиональных групп, т. е. будут иметь право называться болезнями „профессиональными".

Посмотрим теперь, что же, в конце концов, может дать разработка нашего матерьяла? На что здесь можно расчитывать? Можно ли надеяться из сопоставления профессии и болезни установить профессиональную заболеваемость для исследуемых профессий, или нет?

Чтобы ответить на эти вопросы, надо прежде договориться о терминологии, надо установить точное определение понятия „профессиональная болезнь", понятия, в которое, несмотря на большой и давний интерес к вопросу о профессиональных болезнях, несмотря на многочисленные работы в этой области на Западе, различными авторами вкладывается далеко не одинаковое содержание,—понятия, которое продолжает оставаться очень неопределенным, не ясно и не резко очерченным.

Обычно, когда произносят термин „*профессиональная болезнь*", сразу кажется все очень просто, ясно и понятно. Ну, что же: профессиональная болезнь—значит—такая болезнь, происхождение которой обусловливается профессией, вот и все, как будто просто и ясно. Когда же начинаешь глубже вдумываться и подробнее разбираться в этом вопросе, оказывается дело стоит не так легко и понятно.

Прежде всего возникают вопросы: что такое сама профессия, могущая служить причиной возникновения болезней? Что именно в ней, какие, составляющие ее элементы могут становиться этиологическими моментами болезней? Надо ли, далее, считать профессиональными только те болезни, для которых профессия является непосредственной вызывающей их причиной, или сюда должны быть причислены также и те болезни, для возникновения которых профессия служит только предрасполагающим моментом? Составляют ли профессиональные болезни группу особых, специфических, только лицам, занятым профессиональной деятельностью, свойственных болезней, или нет? И, наконец, являются ли причины, вызывающие профессиональные заболевания, специфическими, неотделимо связанными с профессиональной деятельностью условиями, или профессии могут быть освобождены от этих условий, от этих сопровождающих их вредностей и, таким образом, могут быть оздоровлены?

Ответить на поставленные здесь вопросы необходимо, чтобы получить основания для определения понятия „профессиональная болезнь", а определить это понятие, точно и ясно очертить его необходимо для того, чтобы разобраться в вопросе о самой постановке исследования профессиональных болезней.

Итак, рассмотрим первый вопрос: что такое профессия? Какие признаки входят в это понятие с интересующей нас в данном случае санитарной точки зрения? Какие элементы, входящие в состав про-

фессии, могут становиться и становятся в действительности этиологическими моментами болезней.

Мне кажется, прежде всего, можно признать, что профессия есть *деятельность*, а не *состояние*, и деятельность такая, которая служит занятому ею лицу *главным источником материальных средств к существованию;* это—то, что обычно в переписях называется *главным занятием* данного лица.

В силу того, что профессия является деятельностью, служащею главным, основным источником материальных средств к существованию занятого ею лица, является главным его занятием, она обладает еще одним вытекающим из этих оснований признаком, именно, что она *обычно отнимает все или большую часть рабочего времени* данного лица.

Будучи деятельностью, профессия может быть расчленена на ряд составляющих ее движений, являющихся в конечном счете первичными основными ее элементами; раз эти движения постоянно, изо дня в день (да еще в течение большей части рабочего времени данного лица), повторяются, они, тем самым, становятся все определеннее, точнее, законченнее, требуют для своего выполнения затраты все меньшего времени, становятся продуктивнее, словом, производящий их человек специализируется в них, и этот признак „*специализация*“ несомненно должен входить в понятие „профессия“. Так что это понятие определяется следующими признаками: профессия—а) есть деятельность, б) служащая для занятого ею лица главным источником материальных средств к существованию, в) являющаяся его специальностью и г) отнимающая у него все или большую часть его рабочего времени.

Движения, на которые в конечном счете расчленяется профессия, направлены, конечно, к достижению определенных целей, или к добыванию известных веществ и материалов, или к обработке, передаче и распределению их в обществе, иначе говоря, к созданию и распределению материальных ценностей (в промышленности, транспорте, торговле), или к созданию и распределению нематериальных ценностей (свободные профессии, управление и пр.).

Все эти, совершаемые над определенными материалами тем или иным способом (посредством машин, орудий, инструментов или без них) действия производятся в тех или иных условиях определенной среды, в течение всего или большей части рабочего времени, в условиях той или иной обстановки.

И вот эти-то моменты и являются моментами, могущими так или иначе действовать на здоровье занятого известной профессией лица.

Таким образом, мы приходим к установлению трех категорий моментов, могущих вредоносно действовать на здоровье занятого профессией лица, прочно связанных с самой профессией, именно: а) самый процесс работы (составляющие работу движения и способ выполнения их) совместно с машинами, орудиями и инструментами, употребляемыми при работе, б) природа обрабатываемого материала и в) санитарная обстановка, в которой эта работа производится.

Вот ответ на первый поставленный нами вопрос.

Что касается второго вопроса, должны ли в круг болезней профессиональных быть введены не только те, которые непосредственно вызываются профессиональными вредностями, но также и те, в происхождении которых профессиональные вредности играют посредственную роль предрасполагающего момента, то на него должен быть дан положительный ответ. Мы хорошо знаем, что те болезни, которые вызываются определенными специфическими моментами, специфическими болезнетворными микроорганизмами, очень часто не развиваются при

наличии соответствующих микроорганизмов, если только отсутствует подходящая благоприятная почва для них, а в деле создания этой благоприятной почвы профессиональные вредности играют очень важную, часто первенствующую роль,—это во-первых; а во-вторых, именно профессия сама может ставить занятого ею человека. в условия особо благоприятные для восприятия того или другого болезнетворного микроорганизма, т.-е. заражения, в такие условия, в которых другие люди, не принадлежащие к данной профессии, не находятся. И в том и в другом случае профессия играет чрезвычайно существенную роль в происхождении болезней и потому и те и другие болезни должны быть отнесены к разряду болезней, профессиональных.

Так, когда мы имеем дело, напр., с туберкулезом у точильщиков фарфоро-фаянсового производства, мы можем определенно признать его болезнью профессиональной, так как мы хорошо знаем, что точильщики, работу которых составляет обточка фарфоровой посуды на особом точильном станке, сопровождающаяся развитием фарфоровой тонкой пыли, носящейся в насыщенном водяными парами сильно нагретом воздухе, вдыхают эту пыль в очень больших количествах: фарфоровая пыль, попадая в дыхательные пути ранит и раздражает слизистую оболочку их и, тем самым, дает возможность всюду распространенным туберкулезным бациллам оседать не на здоровой и неповрежденной, хорошо противостоящей им поверхности, а на раздраженной, больной и израненной, не могущей оказать надлежащего сопротивления развитию осевших микробов, создает, таким образом, для них очень благоприятную почву; мы знаем также, что при работе точильщики вынуждены пребывать в сидячем, согнутом со сдавленной грудной клеткой положении, так что лишены возможности свободно и правильно, достаточно глубоко дышать—обстоятельство очень благоприятствующее прочному поселению туберкулезного бацилла в легких; мы знаем также, что, не будь налицо этих с профессией крепко связанных вредоносных моментов, в очень многих случаях, попавши в дыхательные органы, бациллы не развились бы и погибли бы, не вызвав заболевания.

Пример другого случая инфекционной болезни, которую, однако, приходится причислять иногда к профессиональным болезням, представляет сибирская язва. Эта болезнь, как известно, вызывается специальной сибиреязвенной палочкой; однако, когда идет речь о часто встречающихся случаях этой болезни у лиц, занятых, напр., обработкой конского волоса—сортировщиков волоса, или обработкой кож, т.-е. обработкой материала, который очень часто бывает загрязнен сибиреязвенным ядом, происходя от павших от этой болезни животных, мы можем говорить, что имеем дело с профессиональной болезнью, с сибирской язвой профессионального происхождения, так как профессия здесь приводит в теснейшее соприкосновение занятого ею человека с зараженным материалом, профессия ставит его в такие условия наилегчайшей возможности заразиться, каких не встречается обычно в жизни для лиц, не занятых соответствующей профессиональной деятельностью.

Ответами на поставленные выше два вопроса мы уже поставили понятие „профессиональная болезнь“ в известной мере в определенные рамки и дали, некоторым образом, твердое основание для определения этого понятия. Мы установили, что понятием „профессиональные“ охватываются болезни, этиологическими моментами, для которых являются: а) самая работа, б) материал, над которым она совершается и в) санитарная ее обстановка, при чем сюда входят не-

только те болезни, для которых вредности, связанные с указанными тремя моментами, являются непосредственной причиной, но также и те, для возникновения которых эти вредности служат предрасполагающими причинами, создающими благоприятную для них почву.

Здесь место оговориться, место указать, что, говоря о профессиональных болезнях, и здесь и во всем дальнейшем изложении мы смотрим на них с точки зрения обще-санитарной, а не страховой. Страховая точка зрения очень с'уживает круг профессиональных болезней, она признает только „специфические“ профессиональные болезни, такие болезни, о которых ясно, что они могут произойти и происходят только от специфических профессиональных вредностей и ни от чего другого. Когда идет вопрос о выдаче вознаграждения за ту или иную профессиональную болезнь, необходимо точно и определенно с полной ясностью и понятностью доказать, что эта болезнь действительно произошла от такой-то или такой-то, находящейся в связи с данной профессией, вредности и ни от какой другой причины не могла произойти, а это, конечно, может быть достигнуто только в очень ограниченном круге болезней, каковые только болезни, с страховой точки зрения, и заслуживают названия профессиональных.

Иначе обстоит дело когда мы смотрим на профессиональные болезни с точки зрения обще-санитарной; в этом случае область, охватываемая данными болезнями, значительно расширяется, также, как и число их,—сюда входят все болезни, происхождение которых ставится в связь с различными профессиональными вредностями, свойственными самым разным профессиям; исследование профессиональных болезней, с этой общесанитарной точки зрения имеет целью отыскивание причин этих болезней, и, по установлении их,—стремление к устранению их и тем самым к сокращению величины заболеваемости, к оздоровлению профессии.

Если теперь мы обратимся к специальной литературе и посмотрим как различные авторы определяют понятие „профессиональная болезнь“, то мы встретимся здесь с большим разнообразием; эта разница мнений касается, во-первых, об'ема определения и, во-вторых, характеристики болезней, относимых в разряд профессиональных.

В отношении первого пункта разницы—об'ема определения понятия, разницы, так сказать, количественной, авторы могут быть разделены на три группы.

Первую группу составляют те, которые очень широко трактуют профессиональные болезни; они охватывают этим термином не только болезни, находящиеся в причинной связи с профессиональной работой, но и возникающие вследствие, собственно говоря, побочных условий, только косвенно, условно, непрочно связанных с этой последней,—как условий жилищных, питания и пр. условий уклада жизни, жизненной обстановки.

Сюда относится, напр., определение, имеющее место в „Энциклопедии“ Т-ва Просвещения. Здесь в статье—„Профессиональные болезни“ автор трактует их так:

„Профессиональные болезни являются вследствие различных занятий, могут быть острыми или хроническими, связанными с продолжительными заболеваниями, и обусловливают неспособность к работе отчасти или вполне. Профессиональные болезни развиваются от следующих причин: 1) переутомление всего организма или отдельных его частей, 2) от действия специфических вредных веществ, ядовитых, просто вредных или инфекционных, 3) вследствие ненормальной температуры или сильных колебаний ее, сырости, естественного или

искусственного освещения, 4) от социальных условий, влияющих на питание, распределения сна и бодрствования и пр. и 5) от всевозможных несчастных случаев".

Здесь, как мы видим, в круг профессиональных болезней вводятся и те, которые возникают в результате социальных условий.

Сюда же, в эту первую группу авторов, должен быть отнесен и René Martial, который утверждает, что при ближайшем рассмотрении большую часть болезней, наблюдающихся среди рабочего класса, придется отнести к числу профессиональных.

Вторую группу составляют авторы, ограничивающие круг профессиональных болезней исключительно теми, которые возникают только вследствие самой профессиональной работы и не вводят сюда болезней, являющихся результатом социальных условий жизни лиц, занятых той или иной профессией.

Сюда относится наибольшая часть авторов. Приведем здесь мнения некоторых из них.

Dr. Jules Rochard[1]) говорит, что профессиональная болезнь обусловливается действием орудий, употребляемых в работе и природою обрабатываемого материала.

А. Лайе[2]) пишет: „Профессиональной гигиене соответствует, конечно, частная (профессиональная) патология, предмет которой составляет изучение влияния на здоровье работника свойств материала, употребляемого *в производстве* и самого процесса производства....

Частная патология какой-либо профессии должна заниматься, во-первых, болезнями, которые представляют результат профессиональной работы, и во-вторых, теми из них, которые являются следствием влияния обстановки, среди которой эта работа совершается".

В. В. Святловский[3]): „Профессиональной болезнью называется заболевание обусловленное технико-санитарной обстановкой профессиональной работы".

A. Oldendorf[4]) под профессиональной подразумевает заболеваемость, „присущую тем или другим занятиям."

Kraus und Pichler[5]) — „Профессиональные и промысловые болезни являются результатом различных, прямо вредных качеств самой работы и материала, подвергаемого обработке".

Проф. Ф. Ф. Эрисман[6]) принимает, что профессиональная заболеваемость и смертность обусловливаются „санитарным значением самого рода занятий, т. е. комплексом условий, которые неизбежно связаны с профессией".

К этой же группе надо причислить и Th. Sommerfeld[7]), говорящего: „Здоровье промысловых рабочих, насколько оно находится в связи с профессией, испытывает на себе воздействие санитарного состояния рабочих помещений, в высшей же степени—тех условий, которые создает самая профессиональная деятельность".

Др. Б. С. Шендер:[8])—„Под профессиональной следует разуметь болезнь, которая вызывается характером производства и теми санитарными условиями, в какие в данное время поставлено производство.

---

[1]) Dr. J. Rochard. Encyclopédie d'hygiène et de medic. publ. T. VI. f. 32 p. 783.
[2]) А. Лайе. Профессиональная гигиена. Стр. 3-4.
[3]) В. В. Святловский. Фабричная гигиена. Стр. 13,
[4]) Реальная Энциклопедия медицинских наук, Eulenburg'a T. XVI. ст. 578.
[5]) Kraus und Pichler. Encyclopäd. Wörterbuch.
[6]) Ф. Ф. Эрисман. Санитарная статистика. стр. 148.
[7]) Th. Sommerfeld. Handbuch der Gewerbekrankheiten. S 13.
[8]) Др Б. Р. Шендер. „Профессиональные болезни носа, горла и уха".

Др. В. Яковлев [1])—„Профессиональной называется такая болезнь, которая вызывается характером производства и теми санитарными условиями, которые в данное время представляются необходимыми, неизбежными в соответствующих предприятиях".

М. С. Уваров и Л. М. Лялин [2])—„Какой либо орган человеческого тела, занятый известною работой, тем самым подвергается опасности быть поврежденным в большей степени, нежели у лиц, не занятых этой работой.... Постоянные, изо дня в день повторяемые движения или положения тела влекут за собой искривления позвоночника, искривления ног, расширение вен на ногах и другие болезни. Таким образом и создаются профессиональные болезни, характерные для каждой известной специальности".

Dr. H. Albrecht [3]) также смотрит на профессиональные болезни, как на продукт действия на работника его профессиональной работы.

Также смотрят на дело Dr. A. Villaret, P. Popper [4]) и другие.

Наконец, третью группу составляют авторы, очень с'уживающие разбираемое понятие. От профессиональных болезней они отсекают не только те, которые причиной своего возникновения имеют социальные условия жизни лица, занятого какой-либо профессией, но не считают таковыми и болезни, наступающие в результате воздействия на организм связанных с профессиональной работой вредностей, понимая под профессиональными почти исключительно только болезни, причиненные действием на организм ядов, т. е., так называемые, профессиональные отравления. Это те авторы, которые смотрят на профессиональные болезни с точки зрения страховой.

Представителями этой группы авторов надо считать английскую комиссию при министерстве внутренних дел, составившую список профессиональных болезней, подлежащих выдаче вознаграждения [5]).

Отравления.

НАЗВАНИЕ БОЛЕЗНЕЙ.	Род занятий, при которых данная болезнь считается профессиональной.
1. Свинцом	Работы, при которых употребляются данные вещества или их препараты.
2. Ртутью	
3. Фосфором	
4. Мышьяком	
5. Динитробензолом, анилином и другими соединениями бензина	
6. Сероуглеродом	
7. Парами азотной кислоты	
8. Никкель-карбонилом	
9. Gonomia Kamassi (ядовитое дерево, употребляемое для челноков)	

1) В. Яковлев. „Что такое профессиональная болезнь". Общ. Вр. 1911 г., № 5.
2) М. С. Уваров и Л. М. Лялин. „Охрана жизни и здоровья работающих. стр. 11.
3) Dr. H. Alhercht. Handbuch der praktischen Gewerbehygiene S. I.
4) Dr. P. Popper. Lerbuch der Arbeiter Krankheiten.
5) Др. Вигдорчик. Социальное страхование, стр. 263.

10. Язвы от хрома	Работы, при которых применяются хромовая кислота или двухромокислый аммоний, калий, натрий или их препараты.
11. Экземоподобные язвы на коже, язвы слизистых оболоче носа и рта.	Вызванные пылью или крепкими кислотами.
12. Эпителиальный рак, кожные язвы и язвы роговицы	Вызванные работой со смолой, дегтем, или дегтярными препаратами.
13. Рак половых органов	У трубочистов.
14. Сап.	У лиц, имеющих дело с лошадьми.
15. Болезни	Вызванные работой в сгущенной атмосфере.
16. Воспаление подкожной клетчатки на руке.	У горнорабочих.
17. Воспаление подкожной клетчатки на колене	
18. Воспаление слизистой сумки на локте	
19. Воспаление синовиальной оболочки в лучезапястном суставе и в сухожильных влагалищах.	
10. Нистагм	
21. Глистная болезнь (ankylostomiasis).	
22. Сибирская язва.	Работы, при которых употребляется шерсть, волосы, щетина и кожа.

Сюда же, в эту же группу авторов, должен быть отнесен и депутат французской палаты Breton, который 5 декабря 1901 года внес в парламент проект, представляющий логическое развитие английской системы списка. Он расширил английский список: „в левом столбце списка он перечисляет точно все болезненные расстройства, из совокупности которых складывается картина профессиональной болезни. В правом—он также подробно перечисляет все виды производств, для которых соответствующие болезни являются профессиональными. Так, напр., в английском списке против рубрики „отравления свинцом“ значится в правом столбце—„работы, при которых употребляется свинец и его препараты“. В списке же Breton'а перечислены поименно 35 производств, в которых употребляется свинец“.

В эту же группу должны быть отнесены также и авторы, считающие профессиональными только те болезни, которые вызываются „неустранимыми“ от профессиональной деятельности вредностями, каковы Kley и др.

Определения такового рода являются, конечно, чрезмерно узкими. Они охватывают, главным образом, только одну группу профессиональных болезней,—болезней, которыми страдают лица, занятые в химической промышленности, имеющие дело с химическими ядовитыми веществами, и совершенно почти умалчивают о болезнях, возникающих вследствие воздействия других профессиональных вредностей.

Мы рассмотрели сейчас определения понятия „профессиональная болезнь“, данные отдельными авторами, с точки зрения об'ема этих определений,— со стороны, так сказать, количественной. Посмотрим теперь, как авторы определяют характер профессиональных болезней, квалифицируют их с качественной стороны.

Мы увидим здесь, что одни авторы приписывают профессиональным болезням характер специфичности, считают их *специфическими*, т.-е. отличными от других, возникающих вследствие иных причин, заболеваниями: другие специфичность эту отрицают и считают, что профессиональными должны называться болезни — *только наичаще* встречающиеся у лиц, занятых той или иной профессиональной деятельностью. Третьи стоят посередине между первыми и вторыми—они признают и то и другое,—часть болезней профессиональных они считают специфическими, другую же часть — только наичаще встречающимся у профессиональных работников. Наконец, одни называют профессиональными только те болезни, которые возникают от совершенно неизбежных, неустранимых, специфически — вредных условий труда, другие эту неизбежность и неустранимость условий отрицают.

Так F. Bremond [1]) говорит, что „все без исключения рабочие более или менее подвергаются опасности благодаря самой своей работе заболеть *специальными болезнями*“.

Так же Raths [2]), считает профессиональными болезнями такие формы болезней, которые или *исключительно, или преимущественно* встречаются у лиц, принадлежащих к определенным профессиям и возникают вследствие особого характера занятий их.

Petri [3]) характеризует профессиональные заболевания, как „специфические болезни, свойственные в известном смысле отдельным промыслам“, и тут же прибавляет „а также такие поражения, которые бывают и у не занятых профессиональным трудом, но которые у профессиональных рабочих появляются с особой регулярностью“. Он принимает, таким образом, две группы профессиональных заболеваний, *специфические и не специфические*, встречающиеся и у не профессиональных рабочих.

Анализируя только что цитированное определение Petri и признавая его правильность, Teleky вместе с тем оговаривается, что „в собственно строгом смысле слова специфических заболеваний, свойственных отдельным профессиям, не существует“. Решающим признаком является частота заболеваний при определенных профессиональных условиях.

„Частота известного заболевания в данной профессии столь значительно превышает частоту его появления при других занятиях, что всякий раз, когда оно возникает в этой профессии, можно почти с абсолютной уверенностью утверждать, что здесь дело идет о заболевании, обусловленном особою опасностью профессиональной работы, о профессиональном риске этой деятельности, ответственность за который должна лежать на предпринимателе. Профессиональный риск, связывающийся с деятельностью в угрожающей здоровью отрасли промысла, неизменно превышает те же условия в обычной жизни и при однородных занятиях; путем соответствующих улучшений и мероприятий почти все профессиональные болезни могут быть избегнуты, и вина рабочих здесь играет меньшую роль, чем при повреждениях“.

---

1) F. Bremond. Maladies professionelles. Précis d'hygiène industrielle.
2) Raths. Handwörterbuch Dr. O. Dammer.
3) Ibidem.

И нельзя не признать, что в своей оговорке о том, что „в собственном смысле слова специфических заболеваний, свойственных отдельным профессиям, не существует“, Teleky совершенно прав.

Действительно, если мы рассмотрим список болезней, которыми страдают лица, принадлежащие к тем или иным профессиям, то убедимся, что это все тот же список болезней, которыми вообще страдают люди и не занятые ни в какой профессии. Правда, есть такие формы болезней, относящиеся главным образом к классу отравлений, которые очень редко встречаются у лиц, не принадлежащих к разряду профессиональных рабочих, а иногда поражающих почти исключительно только этих последних. как, напр., прободение носовой перегородки у лиц, которым приходится иметь дело с хромом и его солями; или фосфорный некроз челюстной кости, поражающий лиц, имеющих дело с фосфором. Однако, это происходит просто потому, что в обыденной жизни редко приходится иметь дело с указанными веществами. Если же и вне всякой профессиональной работы придется человеку приходить в частое и тесное соприкосновение с указанными веществами, напр., хотя бы с фосфорными (белого фосфора) спичками, то в таком случае вполне дана будет возможность фосфорного отравления и у лиц, не занятых обработкой фосфора; так что о специфичности этих болезней для профессиональных рабочих можно говорить только условно, именно только в смысле большей частости появления у них этих болезней сравнительно с лицами, не занятыми соответствующими профессиями.

Обратимся теперь к вопросу о неотделимости от профессиальной работы вредоносных условий, вызывающих профессиональные заболевания.

Некоторые авторы признают, что профессиональными болезнями надо считать именно такие, которые вызываются специфическими, неизбежно связанными с профессией условиями.

Так говорит, напр., Kley, принимая в качестве момента, определяющего профессиональный характер заболеваний—„неустранимые, связанные с производством, вредности для здоровья“.

Говорить об абсолютной неустранимости каких-либо вредных условий, связанных с той или иной профессиональной деятельностью, едва ли возможно.

Если не может быть устранима ядовитость матерьяла, подвергаемого обработке, скажем, напр., свинца или мышьяка, или ртути, то, во-первых, может быть изменен способ обработки, могут быть введены в производство такие приспособления, которыми будет совершенно устранено соприкосновение рабочего с ядовитыми веществами, устранены распыление и испарение его, т. е. попадание его в окружающую рабочего атмосферу; строго проводимыми в жизнь мероприятиями личной гигиены вредное влияние ядовитого продукта на рабочего может быть доведено до минимума: так, чистое содержание тела рабочего, частые ванны, мытье рук специальными составами, парализующими действие данного ядовитого вещества, устройство особых столовых для рабочих, смена одежды тотчас по окончании работы, уменьшение рабочего времени—все это меры, значительно сокращающие вредное влияние обрабатываемого продукта.

Наконец, заменой ядовитого матерьяла другим неядовитым вредное действие первого может быть совершенно устранено, как, напр., свинцовые белила могут быть заменены баритовыми или цинковыми—неядовитыми, желтый фосфор—красным и т. д.

Если, таким образом, даже воздействие ядовитых веществ на рабочего может быть устранено в производстве или, по крайней мере, доведено до минимума, то об абсолютной неустранимости других свойственных различным производствам вредностей, связанных не с самим обрабатываемым веществом, а с процессом обработки его, не приходится и говорить. Изменением способа производства, заменой одних машин другими, различнейшими техническими и предохранительными приспособлениями, рациональной установкой вентиляции, усовершенствованиями построек и пр. пр.—известное производство может быть освобождено от очень вредных моментов, казавшихся в начале неустранимыми.

В таком же смысле высказывается и Koelsch [1]). Говоря о специфических профессиональных вредностях, он прибавляет, и подчеркивает это, что влияние таковых вредностей соответствующими приспособлениями может быть значительно ослаблено и во многих случаях существенно ограничено.

Сводить происхождение профессиональных болезней только к влияниям абсолютно неустранимых вредных условий работы—неправильно, это значит слишком с'уживать понятие профессиональная болезнь; говорить о неустранимости специфических вредностей, свойственных тому или другому производству, той или другой работе можно только—относительно, можно говорить только о неустранимости *в данное время*, при данной *экономической кон'юнктуре, при данном состоянии санитарной обстановки* производства, санитарной обстановки работы.

Почему нам и казалось бы,—вводить признак неустранимости вредных влияний, как обязательное условие для того, чтобы данную болезнь, происшедшую вследствие вредного воздействия работы, признать профессиональной,—неправильно.

Признавая, таким образом, устранимость специфических профессиональных вредностей и, тем самым, устранимость влияния их на здоровье трудящихся в данном месте и в данное время, мы, следовательно, признаем изменяемость состава профессиональных болезней и во времени и в пространстве.

В одном и том же производстве, но в разных более или менее отдаленных друг от друга районах, благодаря разности экономических и других условий, санитарная обстановка работы лиц, занятых в одних и тех же профессиях, может быть очень различна, и состав профессиональной болезненности работников в этих районах будет различен. То же и во времени: состав профессиональных болезней данной группы профессиональных работников в нынешнем году будет иной, чем он был десять лет назад (если изменились, конечно, санитарные условия их труда), и иной, чем то будет в последующих годах при соответствующих изменениях санитарных условий их работы.

Эта изменяемость состава профессиональных болезней во времени определенно признается английской системой установления этих болезней, рекомендованной на втором международном конгрессе по борьбе с профессиональными болезнями,—в Брюсселе в 1910 году: система, при которой для каждой отрасли производства при данных санитарных условиях определяется группа болезней, признаваемых профессиональными, при чем список этих болезней публикуется.

Теперь, чтобы покончить с определением понятия „професси-

[1]) Koelsch. Einfluss von Arbeit und Beruf auf Krankheit unb Sterblichkeit.

ональная болезнь", нам остается сказать несколько слов о так называемых „несчастных случаях".

Отличие профессиональной болезни от несчастного случая чисто внешнее: при быстром внезапном действии профессиональной вредности на работника, мы имеем несчастный случай; таковы: травмы, острые отравления, ожоги; если же вредное влияние тех или иных условий работы обнаруживается медленно, через известный более или менее длинный промежуток времени, то мы получаем профессиональную болезнь.

Проф. К. Тим, устанавливая различие между профессиональным заболеванием и заболеванием вследствие несчастного случая, говорит: „Заболевание от несчастного случая характеризуется внезапным и кратковременным воздействием какого-нибудь события, вызывающего телесное повреждение. Профессиональное заболевание является конечным результатом способа производства, воздействующего или непрерывно, в течение более или менее продолжительного времени, или повторно, и вредящего мало-по-малу здоровью работающего".

Также высказывается и Литвинов-Фалинский: „Разница между несчастными случаями и профессиональными болезнями чисто внешняя: если вредные условия производства действуют на организм внезапно, то мы получаем несчастный случай; если же условия эти проявляют свое действие в течение более или менее продолжительного промежутка времени, то мы получаем профессиональную болезнь; лишь на этом признаке формального свойства и основано различие между несчастными случаями и болезнями".

Ответив на поставленные выше вопросы, разобрав мнения специалистов авторов, мы подошли теперь к тому, что можем сказать: *под профессиональной мы подразумеваем болезнь, причиной возникновения которой, непосредственной или предрасполагающей, являются вредности, прочно для данного времени связанные или с самым актом и способом производства профессиональной работы, или с природой обрабатываемого материала, или с санитарными условиями, окружающими работу, т.-е. с санитарной обстановкой труда, медленно и постоянно действующие на здоровье рабочего.*

Этим определением мы отграничиваем профессиональную болезнь, как результат самой профессиональной работы, от болезней, причиной возникновения которых служат условия жизненной обстановки, т.-е. жилищные условия, условия питания, заработка, зажиточности и пр., так называемые социальные условия, с одной стороны, с другой,—от так называемых несчастных случаев.

Принимая приводимое выше определение профессиональных болезней, как происходящих вследствие связанных с профессиональной работою вредностей, спросим себя теперь, как устанавливается характер этих болезней в действительности, как они отграничиваются от других заболеваний, непрофессиональных, как практически должно вестись их исследование?

Если бы профессиональный вред был таким же „специфическим моментом", как, напр., болезнетворные микроорганизмы, и вызывал определенные специфические болезненные состояния, дело отличия профессиональных болезней от непрофессиональных было бы сравнительно просто. Но ведь только некоторые профессиональные заболевания, только очень ограниченное количество их, напр., возникающие от попадания в организм ядов, так называемые, „профессиональные отравления", имеют характер специфичности, большая же часть—все тех же общие и местные болезни, которые в других случаях проистекают от других причин, ничего общего с профессиональной работой не имеющих.

Так, бронхиты и другие болезни дыхательных органов, являющиеся профессиональными для „точильщиков“ фарфоро-фаянсового производства, „размольщиков“ томасшлака, или экзема и другие кожные заболевания для „красильщиков“, „промывщиков“, или малокровие для „швей“ и т. д., и т. д., встречаются на каждом шагу в случаях, не представляющих никакого отношения к профессиональности. Каким же образом возможно провести грань между профессиональными и непрофессиональными болезнями?

И далее, в какой мере может помочь в этих работах статистический метод, т.-е. массовое исследование посредством числа и меры.

Некоторые из цитированных выше авторов смотрят на дело очень пессимистично. Так, проф. Ф. Ф. Эрисман говорит: „К сожалению, нужно сказать, что вряд ли статистика когда-либо дойдет до такого совершенства, что будет в состоянии разграничивать влияние ремесла на болезненность и смертность от того влияния, которое оказывает в этом отношении телосложение и состояние организма рабочих при поступлении в данную профессию“.[1])

Dr. E. Roth [2]) говорит, что суждение о вредных моментах производства затрудняется тем, „что очень трудно, если не невозможно, отделить нарушения здоровья, причиненные непосредственно специфическими профессиональными вредностями, т.-е. профессиональные болезни в тесном смысле, от заболеваний, которые с профессиональною работой стоят только в посредственном отношении, куда относится большая часть заболеваний легочным туберкулезом у промысловых рабочих“.

„Нелегко,—говорит проф. Рубнер[3]),—руководясь цифрами заболеваемости и смертности, дать точную оценку отдельных отраслей занятий. Нельзя отдельные группы профессий статистически сравнивать друг с другом. Уже при выборе рода занятий происходит подбор людей: слабосильный никогда не сделается кузнецом, а крепко сложенный и хорошо развитой едва ли пойдет в портные“.

Анализируя приведенное выше определение профессиональных болезней Petri относительно второй части этого определения („поражения, которые у профессиональных рабочих появляются с особою регулярностью“) Teleky [4]), приводит в качестве примера, заболевания туберкулезом и говорит: „Смертность от туберкулеза до чрезвычайности разнообразна в различных профессиях. Однако, большая доля этих различий должна быть отнесена не на счет самой профессии, но на счет образа жизни рабочих, профессионального их подбора, наследственности и т. д. Установить, как велика роль, принадлежащая каждому из этих моментов, в создании высокой смертности от туберкулеза, разобраться в частных случаях, что должно быть отнесено на счет отдельных моментов в заболеваниях индивида, невозможно“.

О трудностях разграничить заболеваемость, являющуюся результатом воздействия профессиональных вредностей от других условий, говорит также Koelsch, Rochard и другие авторы.

Очень скептически смотрит на статистику, как метод установления профессиональных болезней, и д-р Н. А. Вигдорчик [5]), он говорит: „. . . имея перед собой чахоточного рабочего, невозможно решить,

---

[1]) Ф. Ф. Эрисман. Санитарная статистика, стр. 148.

[2]) Dr. E. Roth. Kompendium der Gewerbekrankheiten, S. 15—16.

[3]) Рубнер. Курс гигиены, стр. 782.

[4]) Teleky. Einige Bemerkun genzur Reform der Arbeiterversicherung Wien. Klinische Wochenschrift XXI. № 47.

[5]) Н. А. Вигдорчик. „Социальное страхование“.

отчего он заболел, от пыли, которая выделялась при работе, от темного и тесного жилища, от недоедания, простуды, от унаследованного предрасположения или от случайного заражения.

Те же самые рассуждения применимы и к большинству других болезней, фигурирующих обыкновенно под названием профессиональных. Нередко приходится слышать утверждение, что указанные затруднения в определении понятия профессиональной болезни могут быть устранены хорошей *профессиональной статистикой.*

Это, однако, далеко не так. Статистика действительно освещает этиологию профессиональных болезней и дает основу для выработки профилактических мероприятий в этой области. Но для интересующей нас практической цели статистика дает очень немного".

Это положение он доказывает примерами из профессиональной статистики смертности от легочной бугорчатки среди представителей различных профессий Англии и заболеваемости рабочих двух крупных фабрик Московской губернии, и говорит далее:

„С теоретической точки зрения, эти цифры дают очень много. Они неопровержимо доказывают, что технически условия труда оказывают громадное влияние на происхождение чахотки. Но можно ли, руководясь этими цифрами установить, в каких профессиях чахотка является специфически профессиональной болезнью и в каких непрофессиональной?".

„Очевидно,—нет. Ибо от максимальной до минимальной цифры имеется ряд незаметных переходов, которые совершенно исключают возможность провести где-либо резкую грань „ . . . ". Можно ли считать ревматизм профессиональной болезнью таскальщиков только потому, что среди них эта болезнь встречается чаще, чем среди других профессиональных групп. Но ведь между профессиональной группой, дающей максимум ревматизма, и группой, дающей минимум его, имеется опять-таки ряд промежуточных групп, делающих переход от максимума к минимуму совершенно незаметным".

Помимо указанного, серьезно затрудняющим моментом в деле определения состава профессиональных болезней, свойственных той или другой профессии, является часто встречающаяся смена профессий одним и тем же лицом.

Работник, здоровье которого потерпело уже дефект в результате воздействия на него тех или иных вредностей, свойственных определенной профессии, последнюю переменяет, и в таблицах по заболеваемости фигурирует уже в качестве принадлежащего к новой профессии, отягчая ее своей, приобретенной в совсем иных условиях работы, болезнью.

Нет сомнения в существовании чрезвычайных трудностей, стоящих на пути исследования профессиональных болезней, вообще. Однако, вопрос о постановке исследования профессиональных заболеваний в возможно широком, систематическом и планомерном виде является для общественной санитарной организации в нашей стране одним из центральных и основных.

Потребность в освещении этой области возникает с полной определенностью на местах в практической деятельности общественного санитарного надзора, нуждающегося в показаниях фактической заболеваемости для правильной постановки текущего наблюдения за здоровьем рабочих масс. Вопросы здоровья рабочих, занятых в промышленности, изучение заболеваний, связанных с положением и обстановкой труда, глубоко затрагивают и заинтересовывают корпорацию фабричных и заводских лечащих врачей, столь близко стоящих к са-

мому источнику этих наблюдений; об этом интересе свидетельствуют многочисленные исследования названных общественных работников.

Наконец, задачи и вопросы заболеваемости рабочих в связи с условиями профессионального труда выступают на одно из самых видных мест в занятиях врачебных с‘ездов, местных и всероссийских.

Таким образом, несмотря на очевидные для всех трудности исследования, разработка его путей представляется потребностью первой очереди.

Изучение профессиональной заболеваемости, предпринимаемое в виде планомерной и систематической работы, открывается статистикой, и на этом пути в настоящее время возможно уже поставить некоторые вехи.

Дело в том, что, вопреки некоторым цитированным выше мнениям, приходится принять, что у нас нет отрасли исследования, практически более близкой к делу изучения профессиональной заболеваемости, чем именно санитарная статистика, работающая на почве исследования болезненности населения вообще, поэтому ей, конечно, и надлежит принять на себя в первой очереди разработку этого специального вопроса.

Кроме того, надо признать, что статистика может и должна внести свет в эту важную, интересную и до сих пор темную область исследования, и что она в действительности владеет способами поставить разрешение сложных вопросов изучения профессиональной болезненности на правильный и благотворный путь. Правда, нельзя, конечно, сказать что один статистический метод в состоянии исчерпать собою разрешение всех сложных задач этого исследования.

Нет сомнения, что сюда, к этой же работе, должны быть призваны и другие методы, каковы—местное санитарно-гигиеническое обследование, клиническое наблюдение, санитарно-технический эксперимент. Но первое место в этой коллегиальной работе, полагаем, должно принадлежать статистике, которая, как попытаемся показать далее, расчищает поле работ следующей очереди, выделяет конкретные об‘екты для исследования, ставит определенные вопросы и прямые задачи для решения и местному гигиеническому обследованию, и клиническому наблюдению, и санитарно-техническому эксперименту.

Статистическим методом и начинается систематическое изучение профессиональных болезней, им подготовляется почва для детального санитарно-гигиенического обследования и исследования клинического, им же и заканчиваются последние исследования, пользующиеся статистическим методом для вывода своих заключений.

Относительно роли санитарной статистики в деле исследования профессиональной заболеваемости, в деле установления профессиональных болезней, мы совершенно не согласны с приведенным выше мнением д-ра Вигдорчика, утверждающего, что для практического разрешения вопроса, какие болезни и для каких занятий могут считаться профессиональными, статистика дает очень немного; мы думаем, наоборот, что статистика в этом вопросе дает очень много, дает основу для разрешения его; конечно, одна статистика, сама по себе, не может установить профессиональных болезней, свойственных той или другой профессии, но в этом деле она играет основную, в высокой мере существенную роль.

Ведь, что значит—установить профессиональные болезни? Это значит установить связь, причинную зависимость между определенными профессиональными вредностями и данными болезнями, т. е. определить, что вот такие-то болезни, поражающие лиц, принадлежа-

щих к той или другой профессии, своими этиологическими моментами имеют вредности, свойственные этим профессиям, являющиеся их санитарными признаками. А что же надо сделать для установления этой связи, этой причинной зависимости? Надо, конечно, прежде всего определить, какими же болезнями страдают лица, принадлежащие к исследуемым профессиям, т.-е. надо исследовать их заболеваемость, и исследовать путем числа и меры, т.-е. путем статистическим; когда определим, с какою силою и частотою и какими болезнями поражаются эти лица, надо привести в известность те вредности, которыми характеризуется их профессиональная деятельность, и затем попытаться, путем сравнения заболеваемости лиц, принадлежащих к различным профессиям и подвергающихся, следовательно, влиянию различных санитарных вредностей, установить связь между болезнью и этими вредностями. Конечно, это обычно будет не окончательно установленная связь, и для ее подтверждения необходимо пользоваться и иными методами, не статистическими, методами, о которых мы только что говорили, т.-е. местным детальным санитарно-гигиеническим обследованием и клиническим наблюдением; но первыми, так сказать, основным и руководящим, является всетаки метод статистический.

То, что „от максимальной до минимальной цифры имеется ряд незаметных переходов, которые совершенно исключают возможность провести где либо резкую грань“,—что д-р Вигдорчик, в приводимых им примерах из английской и русской профессиональной статистики, считает доказательством невозможности установить, в каких же профессиях чахотка или ревматизм является специфически-профессиональной болезнью,—нам не кажется убедительным и доказательным; нам казалось бы ничуть не неправильным принять, что для всех профессий, имеющих показатель заболеваемости чахоткой или ревматизмом выше среднего и в своем профессионально-санитарном формуляре показывающих такие профессиональные вредности, которые могут вызвать указанную болезнь, могут служить для нее этиологическим моментом, эти болезни могут считаться профессиональными.

Наше расхождение с д-ром Вигдорчиком происходит, мне кажется, от разницы точек зрения, с которых мы смотрим на так называемые профессиональные болезни; я рассматриваю их, как уже выше и об'яснял, с точки зрения обще-санитарной, д-р же Вигдорчик—с точки зрения страховой.

Последняя точка зрения требует точного и определенного ответа в каждом отдельном индивидуальном случае, имеется ли перед нами профессиональная болезнь или непрофессиональная; надо ли данному рабочему, заболевшему чахоткой или ревматизмом, платить страховую премию или нет.

В этом случае статистика, конечно, может мало помочь; здесь надо ждать ответа от клинического наблюдения, от хорошего исследования анамнеза, может быть от лабораторных исследований, а не от статистики.

Иное совсем дело, когда профессиональные болезни рассматриваются с точки зрения обще-санитарной: здесь требуется ответ на такой вопрос: какие же из болезней, которыми страдают лица, принадлежащие к определенной профессии, должны считаться для них профессиональными, т. е. происходящими от той или другой характерной для этой профессии вредности. Ответ на этот вопрос дается в первую очередь, как мы уже выше доказывали, статистикой. Конечно, данный ею ответ должен быть подтвержден и подкреплен и гигиеническим исследованием профессий, и клиническим наблюдением, и санитарным

экспериментом, но основным путем, которым надо идти для получения этого ответа является путь статистического исследования.

„Однако[1]), несомненно, для этих сложных целей сама статистика должна быть не только соответственным образом вооружена, но и вообще доведена до известной степени „совершенства", следуя выражению Ф. Ф. Эрисмана. И прежде всего она должна отказаться от предвзятых шаблонов, от всякого расчета на грубые статистические массы (как бы они ни были обширны), сойти с почвы группировок профессий по производствам, как это делалось раньше, в надежде на получение выводов из сравнения массовых цифр заболеваемости.

Эти операции имеют свое место в переходных стадиях исследования; они представляют известное значение при разработке метода, при изучении материалов; но для целей специальных исследований, связывающихся с определением сложных и тонких отношений профессиональной болезненности, эти способы уже не годятся.

В этих целях должен быть выработан особый статистический аппарат, тонкий и чувствительный измерительный прибор, в котором были бы предусмотрены особенности и трудности, встречающиеся исследователю в этой области. Вот почему—и с этим нужно помириться наперед—статистический аппарат для исследования вопросов профессиональной заболеваемости не может, по самому существу, не быть весьма сложным, а проектирование и разрешение вопросов его построения неизбежно представляет значительные трудности.

Общая задача, стоящая перед исследователем профессиональной болезненности, формулируется следующим образом:

Из общей массы населения отобрать ту часть, которая занята профессиональным трудом и отсюда извлекает средства к существованию себе и своим семейным, т. н. активно-профессиональное население; определить заболеваемость этого населения и выделить, рассмотреть и расценить ту часть патологических явлений, которая относится на счет факторов профессионального труда, на счет профессиональных вредностей.

Вот как формулируется задача, стоящая перед исследователем. Как же выполнить ее? Как обойти те трудности, о которых говорят приводимые нами выше авторы, скептически смотрящие на роль статистики в деле исследования профессиональных болезней?

Задаваясь задачей поставить правильно на твердую почву и на устойчивом, прочном основании статистическое исследование профессиональной болезненности населения, мы должны, конечно, уяснить себе исчерпывающим образом все необходимые условия, при наличии которых только и можно расчитывать на достижение желательных результатов; должны, наметив план исследования, пристально и зорко уследить за тем, чтобы все необходимое было налицо. Посмотрим сейчас, какие же данные необходимы для нашего исследования:

1) Прежде всего, конечно, для того, чтобы намеченное исследование могло вообще состояться, необходима *точная, высоко поставленная регистрация случаев заболеваний с точной отметкой детальной профессии*, с указанием правильного диагноза болезни и т. д. Об этом достаточно уже говорено было выше.

2) Для того, чтобы иметь масштаб для сравнения, необходимо иметь уже установленной *разработку общей болезненности всего населения* той местности, в которой нами намечается исследование профессиональ-

---

[1]) „Метод статистического исследования профессиональной заболеваемости". С. М. Богословский и П. И. Куркин.

ной болезненности; надо ведь, конечно, сначала знать, как, чем, в какой мере болеет все население вообще, независимо от тех профессиональных вредностей, которым подвергается часть этого населения, чтобы, сравнивая профессиональную болезненность с общей, иметь возможность заключать, что вот такие то и такие особенности заболеваемости обусловлены именно профессиональностью.

Общая болезненность населения данной местности явится в одно и то же время и фоном, на котором ясней и резче будет выделяться тонкий, филигранный рисунок профессиональной болезненности,—и прочным, массивным фундаментом, на котором смело и уверенно можно возводить сложную, многогранную постройку этой болезненности.

3) Однако, чтобы иметь возможность и право делать указанный вывод из замечаемых особенностей, одного масштаба, масштаба общей болезненности всего населения недостаточно, необходим еще другой масштаб,—нужны данные о заболеваемости той части населения, которая живет в тех же условиях уклада жизни, что и исследуемое нами профессиональное население, но только не несет той же работы; отличается от него только тем условием, что не подвергается влиянию именно профессиональных вредностей, так или иначе влияющих на здоровье лиц, занятых профессиональной деятельностью; эту часть населения составляют члены семей лиц, занятых профессиональной деятельностью, не несущие профессиональной работы и живущие в одинаковых с ними условиях общей жизненной обстановки.

Сравнение данных заболеваемости исследуемой нами профессиональной группы населения с двумя этими масштабами даст нам возможность выявить особенности, обусловленные именно профессиональными вредностями.

При этом сравнении необходимо иметь в виду, что в цифрах, характеризующих заболеваемость, не только выявляется сила и характер этой последней, но и отражается обращаемость за медицинской помощью, разная для каждой группы населения, что в известной мере затушевывает отыскиваемые особенности заболеваемости каждой из этих групп. Чтобы исключить это влияние, мы прибегаем при сравнении заболеваемости каждой профессиональной группы с заболеваемостью сельского населения, к методу уравнения их общей заболеваемости; мы принимаем, что обращаемость к медицинской помощи сельского населения из пунктовых селений настолько велика, что обнаруживаемая ею заболеваемость отдельными формами болезней выявляет истинный свой характер; к величине этой обнаруженной заболеваемости сельского населения мы и приводим заболеваемость каждой профессиональной группы и сравниваем затем показатели заболеваемости каждой отдельной формой; таким образом мы исключаем влияние разницы в обращаемости на величину заболеваемости.

4) Статистическое исследование профессиональной болезненности должно сопровождаться глубоким санитарно-гигиеническим местным обследованием тех профессиональных групп населения, которые нас в данном случае интересуют, обследованием, во-первых, всего их жизненного уклада, всей их жизненной обстановки, их жилищ, питания их, заработка, их самих со стороны роста, обхвата груди, силы и пр. пр., и, во-вторых,—подробнейшим, точнейшим санитарно-гигиеническим обследованием их работы и условий, непосредственно эту работу окружающих, т.-е. детальнейшим изучением, сопровождающимся точным измерением профессиональных вредностей, характеризующих каждую профессию в отдельности,—санитарных признаков профессий.

Эту часть общего исследования мы считаем наисущественной; правильно наблюсти, точно отметить и учесть все вредные моменты, связанные с самой работой и с окружающей ее обстановкой,—составить точный санитарный формуляр каждой исследуемой профессии — это значит сделать большую половину дела и самую основную, так как сопоставлением заболеваемости именно с этими вредностями и решается вопрос об отнесении той или другой формы болезни к профессиональным для данной профессии болезням или непрофессиональным.

Все эти санитарно-гигиенические обследования как самих лиц, занятых той или другой профессиональной деятельностью, заболеваемость которых исследуется, так их жизненной обстановки — жилищ, питания и пр., так и их работы, с выяснением профессиональных вредностей,—должны производиться, конечно, по подробным, основательно продуманным, достаточно широким, охватывающим все существенно важное, программам; надо отметить при этом желательность, чтобы исследования, производимые в различных местах, производились по однообразным программам,— чем достигалась бы сравнимость собранных в различных местах наблюдений.

5) Еще одно существенное обстоятельство не должно быть забыто и должно найти свое место в среде обязательных условий нашего исследования. Это—необходимость устранения с поля действия того затруднения, о котором говорит проф. Рубнер и др., именно—устранения затемняющего истину влияния подбора профессией лиц определенного физического склада. Чтобы это затруднение в деле установления профессиональных болезней устранить, необходимо прежде всего выявить его влияние, нужно уяснить себе, как же это влияние сказывается, в чем оно выражается.

Для этого было бы необходимо установить врачебный осмотр лиц, берущихся за ту или иную профессиональную деятельность, осмотр, с точной регистрацией найденного состояния здоровья, состояния физического развития исследуемого суб'екта и последующие периодические исследования состояния здоровья во время уже исполняемой данными лицами работы.

Полученный в результате этих осмотров матерьял, дал бы возможность установить точно физическое состояние здоровья работников при вступлении их в данную работу и последующие изменения в нем под влиянием работы; это дало бы возможность выявить влияние подбора профессии и—при дальнейшем исследовании профессиональной заболеваемости той или иной профессиональной группы работников — влияние это при выводах и заключениях учесть, а тем самым и устранить.

Этот материал дал бы нам возможность получить еще новый масштаб для сравнения,—масштаб, который позволил бы исключить влияние на заболеваемость факторов внутреннего порядка,—факторов заложенных в самом организме работников.

Вот те существеннейшие условия, которыми должно быть обставлено статистическое исследование профессиональной болезненности, для того, чтобы последнее могло расчитывать на прочные выводы.

Это—а) хорошо поставленная регистрация заболеваний профессионального населения, б) предварительно исследования профессиональной болезненности установленная разработка общей болезненности всего населения, как необходимый масштаб для сравнений, в) разработка болезненности населения, живущего в тех же условиях общего жизненного уклада, что и профессиональное население, но не несущего профессиональной работы — болезненности не работающих членов

семей профессиональных работников, как второй необходимый масштаб для сравнений, г) глубокое местное санитарно-гигиеническое обследование как самих лиц, заболеваемость которых исследуется, так всего их жизненного уклада и обстановки, так и их работы, и тончайшее исследование и регистрация тех профессиональных вредностей, с которыми эта работа связывается, и, наконец, д) врачебный осмотр и подробная регистрация данных его,—всех лиц берущихся за ту или иную профессиональную деятельность,—как третий масштаб для сравнений.

Что же может нам дать наш материал? Что мы можем расчитывать получить в результате его разработки?

Надо сказать, что не все только что перечисленные нами условия, необходимые для постройки прочных и окончательных выводов в деле установления профессиональных заболеваний, сопровождают в настоящее время наше исследование; в полной мере мы имеем осуществленными только два первых—именно: а) хорошо поставленную регистрацию заболеваний и детальных профессий на целом ряде фабрик Московской губернии, давших нам материал для исследования, и б) подробную, широко и глубоко проведенную разработку общей заболеваемости всего населения за длинный ряд лет. Частично выполнено четвертое условие, именно: мы имеем довольно подробно составленную санитарную характеристику попавших в исследование детальных профессий,—вот и все; мы имеем, таким образом, общий масштаб для сравнения в виде многолетних данных общей заболеваемости населения, имеем сведения о характеризующих исследуемые профессии санитарных вредностях, так что имеем возможность сопоставлять цифры заболеваемости с этими вредностями и отсюда приходить к известным заключениям; но в нашем распоряжении нет сейчас данных о заболеваемости лиц, живущих в тех же условиях, что и лица, принадлежащие к исследуемым профессиям, но не несущих той же фабричной работы, что не дает нам возможности исключать влияние на заболеваемость условий всего их жизненного уклада, мы не имеем возможности также исключить влияние подбора той или иной профессией лиц однородного физического развития на заболеваемость, за совершенным отсутствием материалов, касающихся данного вопроса.

И, наконец, у нас нет данных местных санитарно-гигиенических исследований, на которых санитарная организация еще не имела возможности сосредоточиться.

При таком положении вещей установить окончательно профессиональные болезни для исследуемых нами профессий сейчас только посредством нашего статистического исследования заболеваемости мы, конечно, не можем; но наметить их с большей долею вероятности в известных случаях мы будем иметь возможность; а, главное, что мы можем расчитывать получить от наших цифр, — это указание санитарным врачам, куда, на какие профессии надо обратить особое внимание, чтобы попытаться теми или иными способами и мерами оздоровить их работу и тем понизить заболеваемость их.

ЧАСТЬ II.

Заболеваемость исследуемых рабочих по детальным профессиям.

Наше исследование касается всего 1.281.499 случаев заболеваний, имевших место, во-первых, в среде рабочих с указанных выше фабрик и заводов,—рабочих принадлежащих к ряду детальных профессий, выделенных для разработки; во-вторых—в среде не работающих на указанных фабриках членов семей этих рабочих и, наконец, в среде сельского населения, принадлежащего к так называемым пунктовым селениям, т. е. к селениям, в которых помещается участковая больница, или отстоящим от последней не далее 2-х верст. Первая группа—принадлежащие к детальным профессиям рабочие дали 679.616 заболеваний, из них мужчины—231.218 заболеваний и женщины—448.398 заболеваний. Распределение этого числа заболеваний по отдельным производствам видно из следующей таблички:

Число заболеваний среди рабочих.

	Производство.	Мужчины.	Женщины.	Всего.
1.	Бумагопрядильное ткацкое и красильное производство.	159.891	399.901	559.792
2.	Шерстопрядильное-ткацкое и красильное производство.	23.141	22.209	45.350
3.	Резиновое	6.356	9 529	15.885
4.	Брезентовое	831	571	1.402
5.	Фарфоро-фаянсовое	1.683	1.662	3.345
6.	Искусственного шелка	194	184	378
7.	Кирпичное	19.024	3.389	22.413
8.	Торфяное	8.182	10.953	19.135
9.	Машино-строительное	11.916	—	11.916
	ВСЕГО	231.218	448.398	679.616

Вторая группа—члены семей рабочих, не работающие на фабриках, дали всего 461.266 случаев заболеваний, из которых на долю мужчин падает 200.623 случая, на долю женщин—270 643 заболевания. По принадлежности глав их к тому или другому производству они распределяются следующим образом:

	Члены семей рабочих.	Мужчины.	Женщины.	Всего.
1.	Бумагопряд. и ткацкое произв. . .	160.068	210.211	370.279
2.	Шерстопрядильн. и ткацкое пр. . . .	21.741	31.779	53.520
3.	Красильное пр.	5.843	8.098	13.941
4.	Машиностроительн. пр.	5.236	9.000	14.236
5.	Резиновое пр.	5.333	7.906	13.239
6.	Брезентовое пр.	1.330	1.898	3.228
7.	Фарфоро-фаянсовое пр.	654	709	1.363
8.	Искусственного шелка пр.	418	1.042	1.460
	ВСЕГО . . .	200.623	270.643	471.266

Наконец, третья группа,—население пунктовых селений,—дала 130.617 случаев заболеваний.

Таким образом, все наше исследование касается, как выше уже указывалось, 1.281.499 случаев заболеваний. Однако, не все количество этих заболеваний может быть сопоставлено с численностью и составом тех детально-профессиональных групп рабочих, в среде которых эти заболевания возникли, так как численность, профессиональный, возрастной и половой состав рабочих известен был далеко не на всех попавших в исследование фабриках и заводах, а только на части их, и, следовательно, *интенсивные* показатели заболеваемости в данном случае могут лечь в основание определения профессиональной болезненности только части исследуемых групп.

Из указанного выше общего числа заболеваний только 217.039 случаев приходятся на те промышленные заведения, численность, профессиональный, возрастной и половой состав рабочих которых был известен. Это именно следующие фабрики:

Бумагопрядильное, ткацкое и красильное производство.

Болшевская, Реутовская, Измайловская, ф-ка Арманд.
Богородско-Глуховская, Истомкинская.
Барановская, Горкинская.
Наро-Фоминская.
Покровская, Вознесенская.
Высоковская, Прохоровская.
Ф-ка Арацкова.
Ф-ка Акционерного О-ва, Ильина, Бадеевская.

Шерстопрядильное, ткацкое производство.

Городищенская, Купавинская.
Знаменская.

Механическое производство.

Мытищенский и Коломенский машиностроительные заводы.

46.144 человека рабочих с этих фабрик дали за пять лет, 1911—1915, всего 217.039 случаев заболеваний.

Распределение этих рабочих по детальным профессиям, полу и возрасту видно из нижеследующего:

Бумагопрядильное, ткацкое и красильное производство.

	10—14 л.		15—19 л.		20—39 л.		40—59 л.		60 и стар.		Неизв. в.		Всего.	
	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.
Сортировщ. хлоп.	10	—	45	4	291	115	81	103	14	33	—	1	441	256
Банкаброшники. .	—	2	2	370	20	1743	7	526	—	26	—	10	29	2677
Ленточники . . .	—	—	4	34	20	470	4	321	—	15	—	4	28	844
Ватерщики . . .	1	73	4	1057	—	1645	3	67	—	1	—	7	8	2850
Мотальщики . . .	—	5	—	414	4	1341	2	368	1	24	—	37	7	2189
Трепальщики . .	—	—	14	—	189	5	88	4	3	—	—	—	294	9
Холстовщики . .	—	—	79	1	105	18	7	1	1	—	—	—	192	20
Барабанщики. . .	—	—	4	—	106	4	53	13	—	1	—	—	163	18
Тазовщики. . . .	2	1	242	23	17	72	3	11	1	1	2	—	267	108
Прядильщики. . .	—	—	58	5	280	128	325	30	12	—	4	2	679	165
Присучальщики. .	—	—	141	—	816	4	140	4	1	—	3	—	1101	8
Ставильщики. . .	76	—	708	—	97	—	—	—	—	—	10	—	891	—
С'емщики	185	392	283	444	5	69	1	2	1	—	1	6	476	913
Гребеночники. . .	—	—	1	33	1	93	—	3	—	—	—	2	2	131
Шнуровщики. . .	26	—	139	7	45	13	5	5	—	—	1	1	216	26
Крутильщики. . .	2	4	11	329	4	271	2	27	—	—	—	1	19	632
Тростильщики . .	—	—	—	102	2	422	—	29	—	—	—	5	2	558
Катушечники. . .	—	11	—	131	—	324	—	76	—	1	—	—	—	543
Смотрителя. . . .	—	—	12	—	285	8	264	11	20	—	49	—	630	19
Ткачи	4	42	708	2446	2565	9608	753	2576	16	52	33	125	4079	14849
Красильщики. . .	1	—	50	5	331	152	161	76	9	6	1	1	553	240
Сушильщики . .	—	1	20	16	31	118	15	4	—	1	1	—	67	177
Возчики пряжи . .	—	—	43	—	180	—	70	—	7	—	1	—	301	—
Всего. . .	307	531	2568	5421	5394	16623	1984	4294	86	161	106	202	10445	27232

Шерстопрядильное, ткацкое и красильное производство.

	10—14 л.		15—19 л.		20—39 л.		40—59 л.		60 и стар.		Неизв. в.		Всего.	
	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.
Трепальщики. . .	—	—	7	—	30	2	9	6	1	—	—	—	47	8
Прядильщики. . .	—	—	—	—	17	—	8	—	—	—	—	—	25	—
Присучальщики. .	—	—	70	48	38	106	—	1	—	—	—	—	108	156
Прессовщики. . .	—	—	—	—	26	—	13	—	—	—	—	—	39	—
Нагонщики. . . .	—	—	2	—	73	—	28	1	1	—	—	—	104	1
Настилальщики. .	—	—	—	—	4	65	—	27	—	1	—	—	4	93
Мотальщики . . .	—	—	—	27	—	60	—	18	1	2	—	—	1	107
Ткачи	—	—	23	108	308	492	275	234	23	3	1	1	630	838
Сукновалы. . . .	—	—	—	—	37	—	41	—	1	—	—	—	79	—
Стригальщики . .	—	—	4	21	11	90	4	16	—	—	—	1	19	128
Красильщики. . .	—	—	—	—	24	—	16	—	1	—	—	—	41	—
Промывщики. . .	—	—	1	—	50	—	30	—	2	—	—	—	83	—
Отжимщики . . .	—	—	—	—	14	—	6	—	—	—	—	—	20	—
Сушильщики. . .	—	—	4	—	27	3	10	3	1	2	—	—	42	8
Всего. .	—	—	111	204	659	818	440	306	31	8	1	2	1342	1238

Бумажного и шерстяного производства.

	10—14 л.		15—19 л.		20—39 л.		40—59 л.		60 и стар.		Неизв. в.		Всего.	
	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.
Кочегары	—	—	7	—	204	—	70	—	2	—	132	—	415	—
Паровщики. . . .	—	—	4	—	44	—	37	—	3	—	13	—	101	—
Слесаря	1	—	82	—	349	—	111	—	4	—	207	—	754	—
Конторщики . . .	3	—	99	—	477	—	162	—	16	—	3	—	760	—
Всего. .	4	—	192	—	1074	—	380	—	25	—	355	—	2030	—

Машиностроительные заводы.

	10—14 л.		15—19 л.		20—39 л.		40—59 л.		60 и стар.		Неизв. в.		Всего.	
	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.
Молотобойцы. . .	—	—	16	—	322	—	84	—	—	—	—	—	422	—
Токаря по металлу	—	—	133	—	515	—	155	—	1	—	—	—	804	—
Слесаря	—	—	403	—	1848	—	379	—	—	—	—	—	2630	—
Всего. .	—	—	552	—	2685	—	618	—	1	—	—	—	3856	—

Здесь приводятся нами только те детальные профессии, численный состав которых можно считать довольно мощным, допускающим в известной мере при осторожном отношении к нему статистическое исследование заболеваемости принадлежащих к ним лиц.

Сведения о большом количестве других профессий, прилагающих свой труд на попавших в наше исследование фабриках и заводах, здесь не приводятся и из разработки были нами исключены за слишком малою наполненностью каждой детально-профессиональной группы.

Из этой таблицы видно, во-первых, что некоторые детальные профессии исключительно или преимущественно представлены мужчинами, составляя, очевидно, мужские профессии, другие, наоборот—женщинами; так, слесаря, токаря, молотобойцы, паровщики, кочегары, возчики пряжи, ставильщики бумагопряд., шерстопрядильщики, прессовщики, сукновалы, красильщики шерстяные, промывщики и отжимщики—исключительно мужские профессии, в составе их нет ни одной женщины; такие же профессии, как трепальщики хлопка и шерсти, холстовщики, барабанщики, присучальщики бумагопрядильные, шнуровщики, смотрителя, нагонщики, сушильщики шерстяные,—преимущественно мужские, в их составе хотя и имеются женщины, но обычно в таком ничтожном по сравнению с мужчинами количестве, что положительно исчезают перед ними.

Наоборот, банкаброшницы, ленточницы, ватерщицы, мотальщицы, гребеночницы, крутильщицы, тростильщицы, катушечницы, настильальщицы, стригальщицы—профессии или исключительно, как катушечницы, или преимущественно, как остальные перечисленные,—профессии женские, мужчин там ничтожное количество.

Наконец, особую категорию составляют прочие приведенные в таблице профессии, в составе которых имеются в изрядном количестве как мужчины, так и женщины, таковы, напр., сортировщики хлопка, тазовщики, с'емщики, ткачи, красильщики и пр.

Что касается возрастного состава разбираемых детальных профессий, то здесь легко обнаруживается склонность некоторых из них привлекать к себе преимущественно подростков 15—19 лет, тогда как другие обратно заполняются лицами пожилого возраста, старше 40 лет, и, наконец, в составе третьих, главную роль играет цветущий возраст от 20 до 40 лет.

Так, ставильщики, с'емщики, крутильщики, шнуровщики, тазовщики и присучальщики шерстяные представляют из себя профессии преимущественно подростков: 79,5% ставильщиков, 59,4% с'емщиков и 91,5% с'емщиц и т. д.—лица младших возрастов.

Обратно—бумагопрядильщики, сукновалы в большинстве пожилые лица, старше 40 лет.

Остальные профессии представлены лицами преимущественно молодого цветущего возраста в 20—39 лет.

В общем итоге всех детальных профессий на долю каждой возрастной группы приходятся следующие величины;

		Муж.	Жен.
Бумаго-прядильное, ткацкое и красильное производство	15—19 л.	24,6%	20,0%
	20—39 л.	51,6%	61,0%
	40—59 л.	19,0%	16,0%
Шерсто-прядильное, ткацкое и красильное производство	15—19 л.	9,0%	15,2%
	20—39 л.	53,0%	61,0%
	40—59 л.	35,4%	23,0%

		Муж.	Жен.
	15—19 л.	14,3%	—
Машиностроительное производство	20—39 л.	69,6%	—
	40—59 л.	16,0%	—

В качестве масштаба для сравнения заболеваемости лиц, принадлежащих к исследуемым детальным профессиям, нами берется заболеваемость сельского населения, не занятого фабрично-промышленным трудом, а ведущего работы по сельскому и домашнему хозяйству. При этом, так как на обращаемость населения за медицинской помощью в лечебные учреждения в значительной мере влияет, конечно, расстояние лечебницы от заболевшего, и так как фабричное население живет обычно вблизи к лечебнице, брать для сравнения заболеваемости все сельское население губернии было бы неправильно,—ибо условия доступности медицинской помощи для него совершенно иные,—мы берем только население, так называемых, пунктовых селений, т.-е. тех селений, в которых расположены лечебницы, и, следовательно,—население, находящееся, в смысле расстояния от лечебницы, в условиях, близких с населением фабричным.

По существовавшим в 1898—1902 г.г. условиям земской и фабричной медицинской организации, с одной стороны, и заболеваемости населения, с другой,—средняя норма обращаемости к врачебной помощи для сельского населения Московской губернии, вообще, определяется в размере около 450 на 1000 жителей, для местностей же, с наибольшим развитием крупной фабрично-заводской промышленности она превышает первую в два раза и составляет около 920 на 1000, наконец, для фабрично-заводского населения, в тесном смысле, средняя обращаемость в лечебницы определяется показателем, равным почти 2000 на 1000 жителей [1]).

Данные о составе рабочих получены были нами путем выписки сведений из фабричных книг на карточки и последующей разработки этих карточек; выписка производилась под наблюдением фабричных врачей, любезно согласившихся взять на себя эту работу; карты посылались нами из центра и в центре потом разрабатывались. Вот образец карты,—она очень проста, она содержала в себе вопросы только самые необходимые, которые без труда можно было получить из книг:

Фабрика . . . . Производство . . . .

. . . .

№ . . . . Пол . . . .

Фамилия . . . . Имя . . . . Отчество . . . .

Возраст . . . . Профессия . . . .

Приводимые нами цифры представляют из себя средние величины состава рабочих за 1911 и 1912 года.

---

[1]) Статистика болезненности населения в Московской губернии. Вып. IV. П. И. Куркин.

Население пунктовых селений.

НАСЕЛЕНИЕ ПУНК

(По данным пере

Название селений и волостей	0—12 м.		1—4 л.		5—9 л.		10—14 л.		15—19 л.	
	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.
						М О С К О В С				
Хорошевская вол.										
Ромашково	7	6	39	55	60	53	60	55	52	59
Тр.-Голен. вол.										
Семеновское	3	4	63	62	62	56	68	58	73	54
Нагатинск. вол.										
Коломенское	14	14	69	67	97	116	88	116	96	157
Новинки	7	6	54	55	49	57	60	69	82	128
Садовая сл.	7	12	52	45	50	62	50	78	56	87
Штатная сл.	—	—	5	7	9	13	11	6	10	15
Нагатино	21	7	38	50	54	51	56	60	64	91
Выхинск. вол.										
Красково	4	5	36	41	43	72	38	47	49	50
						Б Р О Н Н И Ц				
Мячковск. вол.										
Мячково В.	4	8	111	101	138	129	116	136	111	104
Мячково Н.	6	6	40	44	60	58	58	78	48	59
Гжельск. вол.										
Речицы	15	4	84	101	127	123	126	109	91	125
Михалевск. вол.										
Золотово	19	14	74	66	101	108	104	128	98	128
Мячков. вол.										
Ст. Фаустово	1	3	16	26	35	34	32	22	19	22
Фаустово	16	12	54	47	64	80	69	58	57	78
Жирошкин. вол.										
Шубино	2	3	14	15	24	22	19	22	33	24

ТОВЫХ СЕЛЕНИЙ.

писи 1915 года).

20—29 л.		30—39 л.		40—49 л.		50—59 л.		60 л. и ст.		Неизв. возр.		Всего	
м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.
КИЙ УЕЗД.													
75	72	51	54	42	43	31	49	33	44	1	1	451	491
86	99	57	74	72	67	32	38	38	59	—	—	554	571
113	177	116	139	108	110	96	95	72	77	—	—	869	1068
79	96	57	78	80	66	47	53	35	53	—	—	550	661
85	68	73	93	65	84	67	57	50	51	—	—	555	637
15	8	11	15	14	12	6	7	6	9	—	—	87	92
61	80	52	57	48	60	39	37	27	35	—	—	460	528
70	76	55	55	41	45	23	38	16	27	—	—	374	456
КИЙ УЕЗД.													
131	138	115	134	95	109	61	81	46	81	—	2	928	1023
58	54	36	51	55	54	34	40	22	33	—	—	417	477
128	132	117	131	98	83	46	55	42	65	—	1	874	929
146	174	90	114	80	98	54	61	55	87	—	—	821	978
27	36	21	21	23	23	11	10	11	12	—	—	196	209
90	88	61	59	52	59	41	39	28	47	—	—	532	567
30	40	24	27	26	30	8	19	7	21	—	—	187	223

Название селений и волостей	0—12 м.		1—4 л.		5—9 л.		10—14 л.		15—19 л.	
	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.
Тр.-Лобан. вол.										
Тр. Лобаново	1	2	25	16	25	20	22	27	25	25
Чаплыжин. вол.										
Никитское	5	6	35	25	39	42	30	29	25	23
ВЕРЕЙСК										
Смолинск. вол.										
Смолинское	4	5	29	26	37	36	31	39	43	31
ВОЛОКОЛАМ										
Ошейкин. вол.										
Власово	6	3	27	33	38	36	30	39	21	29
Бухоловская вол.										
Назарьево	—	6	24	24	32	34	37	35	27	30
ДМИТРОВС										
Рогачевск. вол.										
Рогачево Б.	18	14	69	70	95	87	119	103	101	101
Рогачево М.	6	4	21	23	32	31	22	39	19	30
Подчерк. вол.										
Орудьево	—	1	6	4	3	1	4	4	—	5
ЗВЕНИГОРОД										
Пятницкая вол.										
Пятницкое	4	6	30	11	35	34	21	38	24	37
Поповка	3	1	14	13	23	27	23	25	20	21

20—29 л.		30—39 л.		40—49 л.		50—59 л.		60 л. и ст.		Неизв. возр.		Всего	
м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.
51	46	19	24	17	22	22	25	12	28	—	1	219	236
25	30	40	48	25	31	12	13	13	33	—	—	249	280
ИЙ УЕЗД.													
46	51	34	36	26	36	26	27	19	31	—	—	295	318
СКИЙ УЕЗД.													
36	47	30	38	30	28	21	27	14	24	—	—	253	304
42	46	24	28	21	26	18	23	12	26	—	—	237	278
КИЙ УЕЗД													
133	116	103	123	84	86	57	49	47	102	—	—	826	851
38	30	27	26	20	18	14	23	13	22	—	—	212	246
2	5	6	3	1	1	—	—	—	—	—	—	22	24
СКИЙ УЕЗД.													
41	40	38	39	33	30	15	28	22	27	—	—	263	290
22	15	25	22	25	23	10	14	10	31	1	2	176	194

Название селений и волостей	0—12 м.		1—4 л.		5—9 л.		10—14 л.		15—19 л.	
	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.
Павловск. вол.										
Павловское	8	12	43	62	44	45	61	50	42	53
Павловск. сл.	7	6	67	73	81	112	82	94	68	88
Перхушк. вол.										
Перхушково	9	7	46	61	56	64	50	46	39	41

К Л И Н С К

Завидовск. вол.										
Завидово	20	18	103	127	193	152	155	144	130	130
Калеевск. вол.										
Теряево сл.	10	5	50	50	67	64	67	57	43	56
Стрелецк. сл.	4	1	9	16	28	35	24	23	26	27
Петровск. вол.										
Петровское	6	4	25	36	33	30	22	25	17	27

К О Л О М Е Н

Малинск. вол.										
Малино	10	13	76	81	127	102	105	111	79	126
Марьино	5	4	12	18	16	33	25	32	10	19
Федосьин. вол.										
Федосьино	2	3	27	26	36	32	34	31	31	22
Подберезники	6	6	45	34	55	57	48	53	36	41
Акатьевск. вол.										
Васильево	13	13	53	50	73	59	59	41	57	52
Бояркинск. вол.										
Бояркино	—	3	34	20	34	33	38	30	20	34
Уварово Б.	7	1	31	30	45	41	39	40	25	46

20—29 л.		30—39 л.		40—49 л.		50—59 л.		60 л. и ст.		Неизв. возр.		Всего	
м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.
77	80	43	41	37	36	34	35	23	38	—	—	412	452
159	175	82	96	57	54	32	46	27	76	1	—	663	820
70	81	60	73	33	43	27	33	21	34	—	—	411	483
И Й У Е З Д.													
203	188	164	175	111	116	78	94	63	140	—	—	1220	1284
71	96	46	50	59	60	31	46	22	51	—	1	466	536
30	40	24	24	17	26	20	15	6	20	2	2	190	229
53	50	37	38	20	22	16	20	14	23	2	—	245	275
С К И Й У Е З Д.													
156	173	109	114	87	97	58	74	46	107	—	2	853	1000
26	35	19	25	17	21	9	10	10	26	—	—	149	223
44	43	29	27	33	27	16	22	15	27	1	11	268	271
46	52	44	50	27	26	20	31	28	36	2	2	357	388
60	53	48	49	29	27	23	42	25	43	5	1	445	430
34	62	34	34	24	28	11	21	17	32	—	1	246	298
59	43	47	45	30	31	17	25	14	41	—	—	314	343

Название селений и волостей	0—12 м.		1—4 л.		5—9 л.		10—14 л.		15—19 л.	
	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.
Горская вол.										
Холмы	7	5	16	14	38	29	26	28	14	19
МОЖАЙСК										
Осташевская вол.										
Осташево	1	—	16	22	16	19	21	28	20	27
Глазовск. вол.										
Глазово	4	2	24	22	34	21	28	20	21	26
Мышкино	6	4	33	36	54	56	37	48	41	41
Горетого	7	9	38	37	56	48	34	55	34	48
Борисовск. вол.										
Тропарево	3	5	26	19	21	23	23	31	14	18
РУЗСК										
Васильевск. вол										
Петровское	8	7	60	71	66	45	74	53	40	58
СЕРПУХОВ										
Стремиловск. вол.										
Стремилово	7	5	28	40	44	41	64	48	44	50
Туровск. вол.										
Турово	4	1	39	43	52	50	53	70	58	73
Хатунск. вол.										
Хатунь	7	8	47	51	60	80	80	73	82	92
ВСЕГО . . .	334	294	1977	2066	2660	2653	2543	2651	2235	2727

20—29 л.		30—39 л.		40—49 л.		50—59 л.		60 л. и ст.		Неизв. возр.		Всего	
м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.	м.	ж.
38	39	28	18	22	18	14	17	10	25	—	—	213	212
И Й У Е З Д.													
24	39	25	32	21	28	12	20	9	18	—	—	165	233
38	45	31	42	17	18	10	15	14	23	—	—	221	234
58	51	37	39	33	41	27	31	20	50	1	5	347	402
66	81	51	53	36	39	26	41	24	32	—	—	372	443
22	32	22	26	12	18	13	11	5	14	—	—	161	197
И Й У Е З Д.													
78	74	50	73	54	55	40	40	26	61	1	1	497	538
С К И Й У Е З Д.													
67	77	32	46	29	54	25	38	17	45	—	—	357	444
81	72	34	50	56	60	37	48	18	39	—	2	432	508
164	121	99	94	70	79	56	82	36	69	7	7	708	756
3354	3566	2477	2803	2112	2268	1493	1765	1160	2095	24	42	20319	22930

Таковы те цифры населения, которые служат нам основанием для вычисления относительных величин заболеваемости.

К сожалению, в нашем распоряжении не было и нет еще одного ряда цифр, который должен бы был служить вторым масштабом для сравнения заболеваемости—именно цифр состава семей фабричных рабочих, заболеваемость которых по детальным профессиям мы здесь исследуем.

Имея только один масштаб—заболеваемость сельского населения, т. е. населения, живущего в сельских условиях жизни, а не в фабричных казармах и поселках, работающего по сельскому хозяйству, а не на фабриках и заводах,—мы не можем при сравнении с заболеваемостью фабричных рабочих выделить влияние на нее условий работы от условий общей жизненной обстановки, ибо оба эти ряда условий в обоих случаях различны.

Так, напр., рабочие красильщики дают общую заболеваемость равную—1071, 7‰, при заболеваемости мужчин сельского населения в—740,2‰, эта разница обусловливается, конечно, и рядом так называемых социальных условий, т. е. условий жизненной обстановки—квартирных, заработка, питания и пр. пр., и рядом условий собственно профессиональных, т. е. характером самой работы, санитарной обстановки, окружающей красильщиков при их работе, и свойствами материалов, с которыми им приходится иметь при работе дело. И тот и другой ряд условий жизни красильщиков кладет свой отпечаток на заболеваемость их, и выделить влияние одного ряда от другого при пользовании только одним масштабом для сравнения—невозможно.

Совсем было бы иначе, если бы в нашем распоряжении были цифры численности и возрастно-полового состава лиц, принадлежащих к семьям исследуемых нами здесь фабричных рабочих, живущих с ними вместе и не работающих на фабриках, тогда мы имели бы второй масштаб, имели бы цифры заболеваемости лиц, социальные условия жизни которых те же, что и у членов их семей, работающих на фабриках, условия же профессиональные совсем иные; при этом масштабе мы имели бы возможность проследить влияние на заболеваемость уже одного рода условий—профессиональных.

Этим ценным масштабом мы можем пользоваться только при изучении *состава* болезненности исследуемых групп лиц, т. е. при сравнении между собой экстенсивных отношений,—отношений числа больных той или другой формой болезни к 1.000 больных всеми болезнями.

Общая болезненность групп лиц, принадлежащих к исследуемым детальным профессиям, выражается следующими рядами цифр. Идем от минимума к максимуму.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Слесаря механич. машиностроит. заводов	540,8‰
Токаря по металлу „ „	696,5
Сельское население	740,2
Молотобойцы машиностроит. заводов	950,2
Разборщики и шнуровщики бумагопр. пр.	986,7
Сортировщики хлопка	1023,2
Смотрители бумагопрядильн.	1027,0
Красильщики	1071 7
Шерстопрядильщики	1212,4
Механические ткачи бумаги	1277,8
Барабанщики чесальн. отдел. бумагопр. пр.	1282,8
Паровщики	1326,7

Возчики пряжи бумажн.	1403,0
Тазовщики	1469,4
Механические шерстоткачи	1504,8
Кочегары	1552,5
Точильщики бумагопряд. производ.	1638,4
Отжимщики, промывщики, отравщики	1678,6
Бумагопрядильщики	1829,2
Сушильщики	1837,6
Трепальщики, холстовщики бумагопр. пр.	1885,0
Присучальщики бумагопрядильн.	1906,4
Аппаратчики, стригальщики, нагонщики.	1918,6
Конторщики	1966,4
Декатировщики, сукновалы	1975,5
С'емщики, ставильщики бумагопряд. пр.	2042,4
Слесаря механ. мастер. бумаго-и шерстопрядильн. пр.	2385,0

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Моталки шерстяные	717,3‰
Присучальщицы шерстяные	820,5
Сушильщицы	894,9
Сельское население	*1093,3*
С'емщицы бумагопрядильн. производств.	1458,7
Тростильщицы, крутильщицы бумагопряд.	1463,2
Красильщицы	1533,8
Ткачихи механич. шерстян.	1625,0
Ткачихи „ бумажн.	1726,3
Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы бумагопрядильн.	1959,2
Сортировщицы хлопка	2061,7
Моталки бумагопрядильн.	2114,4
Ленточницы бумагопрядильн.	2358,1
Стригальщицы шерстян.	2531,3
Трепальщицы, холстовщицы, гребеночницы	2592,7
Ватерщицы бумагопрядильн.	2632,8
Банкаброшницы бумагопрядильн.	2740,7
Тазовщицы бумагопрядильные	3772,0
Прядильщицы бумагопрядильные	3857,0

Что же дает нам эта таблица общей заболеваемости рабочих, входящих в состав исследуемых детальных профессий?

Прежде всего мы видим, что все исследуемые фабричные рабочие, принадлежащие к взятым нами детальным профессиям, дают коэффициенты общей заболеваемости большие, чем коэффициент сельского населения, кроме слесарей, токарей по металлу, моталок, присучальщиц шерсти и сушильщиц; затем из сравнения этих коэффициентов между собой, обнаруживается, что среди мужчин максимум заболеваемости падает на слесарей механических ремонтных мастерских бумаго- и шерсто-прядильных и ткацких фабрик, и этот максимум ровно почти в пять раз больше минимума, падающего на слесарей машиностроительных—2385‰ против 540,8‰.

Второй несколько меньший, но всетаки очень высокий максимум, почти в три раза превосходящий минимальную заболеваемость, распространяется на ряд профессий; в этот ряд попадают с'емщики и ставильщики бумагопрядильного производства с общей заболеваемостью в 2042,4‰, декатировщики и сукновалы — 1975,5‰, конторщики—1966,4‰, аппаратчики, стригальщики, нагонщики—1918,6‰, присучальщики бумагопрядильного производства—1906,4‰ и, наконец, трепальщики и холстовщики этого же производства—1885,0‰.

Также и минимум распадается на два—наименьший приходится на слесарей 540,8 и второй,—не столь низкий, падает на металлических токарей механических машиностроительных заводов—696,5‰ и сельское население—740,2‰.

Те профессии, которые по величине общей заболеваемости лежат между этими минимумами и максимумами, распределяются на три группы; первую группу составляют детальные профессии с повышенной заболеваемостью от 1836,6‰ до 1552,5‰, сюда войдут: сушильщики, бумагопрядильщики, отжимщики, промывщики и отравщики, точильщики и кочегары; вторую, так сказать, среднюю группу—с заболеваемостью от 1504,8‰ до 1277,8‰, составляют механические шерсто-ткачи, тазовщики бумагопрядильного производства, возчики бумажной пряжи, паровщики, барабанщики чесального отделения, механические бумаго-ткачи. Наконец, третью группу с пониженной заболеваемостью составляют рабочие шерсто-прядильщики, красильщики, смотрителя бумагопрядильного производства, сортировщики хлопка, разборщики и шнуровщики бумагопрядильного производства и молотобойцы механических машино-строительных заводов: заболеваемость этой группы располагается между 1212,4‰ и 950,2‰.

Таким образом, мужчины, принадлежащие к исследуемым нами 34-м детальным профессиям, по отношению к величине общей их заболеваемости распадаются на семь групп: две—с максимальной заболеваемостью, две—с минимальной, и по одной с повышенной, средней и пониженной заболеваемостью.

МУЖЧИНЫ.

I-ая группа максимальная.	Слесаря механических мастерских бумаго и шерсто-прядильн. завед. . .	2385,0‰.
II-ая группа максимальная.	С'емщики, ставильщики, декатировщики, сукновалы, конторщики, аппаратчики, стригальщики, нагонщики, присучальщики бумагопр., трепальщики и холстовщики бумагопрядильн.	2042,4—1885,0‰.
III-ья группа с повышенной заболеваемостью.	Сушильщики, бумагопрядильщики, отжимщики, промывщики, отравщики, точильщики, кочегары.	1837,6—1552,5‰.
IV-ая группа с средней заболеваемостью.	Механические шерсто-ткачи, тазовщики бумагопр., возчики бумажной пряжи, паровщики, барабанщики чесального отд. бумагопряд. пр., механические бумаго-ткачи.	1504,8—1277,8‰.
V-ая группа с пониженной заболеваемостью.	Шерстопрядильщики, красильщики, смотрителя бумагопряд. пр., сортировщики хлопка, разборщики и шнуровщики бумагопряд. пр., молотобойцы машино-строительн. заводов.	1212,4—950,2‰.
VI-ая группа с минимальной заболеваемостью.	Сельское население, токаря металлические.	740,2—696,5‰.
VII-ая группа основной минимум.	Слесаря машино-стр. заводов. . .	540,8‰.

ЖЕНЩИНЫ.

I-ая группа с максимальной заболеваемостью.	Прядильщицы и тазовщицы бумагопрядильн. производ.	3857,0‰--3772,0‰
II-ая группа максимальная.	Банкаброшницы, ватерщицы, трепальщицы, холстовщицы бумагопряд. пр., стригальщицы шерстяные, ленточницы и моталки бумагопряд. производств.	2740,7‰2--114,4‰

III-ья группа с повышенной заболеваемостью.	Сортировщицы хлопка, разборщицы, шнуровщицы, катушечницы, бумагопряд. пр., бумаго - и шерсто-ткачихи механические.	2061,7%₀—1625,0%₀
IV-ая группа с средней величины заболеваем.	Красильщицы, тростильщицы, крутильщицы, с'емщицы бумагопряд. пр.	1533,8%₀—1458,7%₀
V-ая группа минимум второго порядка.	Сельское население, сушильщицы, присучальщицы шерсти.	1093,3%₀—820,5%₀
VI-ая группа основной минимум.	Моталки шерсти.	713,3%₀

Обратимся теперь к таблице с цифрами общей заболеваемости женщин-работниц.

Здесь также видим, что коэффициенты фабричных работниц выше коэффициента женщин из сельского населения, только три профессии—моталки, присучальщицы шерсти и сушильщицы—имеют несколько меньшую заболеваемость, чем у последних, и что максимум заболеваемости, в 5 слишком раз превышающий минимум, падает на две детальные профессии: бумагопрядильщиц—3857,0%₀ и тазовщиц бумагопрядильного производства—3772,0%₀. За этим первым максимумом имеем второй, разлитый на ряд профессий, дающих общую заболеваемость в три слишком раза большую минимальной, от 2740,7%₀ до 2114,4%₀; сюда относятся банкаброшницы, ватерщицы, трепальщицы, холстовщицы, гребеночницы бумагопрядильного производства, стригальщицы шерстяные, ленточницы и моталки бумагопрядильные.

Минимума также два: основной—716,3%₀—дают моталки шерстяные и второй, несколько повышенный—820,3%₀ и 894,9%₀—присучальщицы шерстяные и сушильщицы.

Между этими группами профессий с максимальной и минимальной заболеваемостью располагаются профессии, которых можно бы было подразделить на две группы—во-первых, группу с повышенной заболеваемостью и во-вторых—группу с заболеваемостью средней величины. Первая лежит между 2061,7%₀ и 1625,0%₀ общей заболеваемости: это—сортировщицы хлопка, разборщицы, шнуровщицы, катушечницы бумагопрядильного производства, ткачихи механические бумаги и ткачихи механические шерстяных материй, а вторая дает коэффициенты заболеваемости от 1533,8%₀ до 1458,7%₀—красильщицы, тростильщицы, крутильщицы и с'емщицы бумагопрядильного производства.

Таким образом, принадлежащие к исследуемым профессиям женщины-работницы по отношению к величине общей заболеваемости их распадаются на шесть групп: две максимальные, две с минимальной заболеваемостью, одну с повышенной и одну с средней заболеваемостью.

На такие по величине заболеваемости группы, для более удобного рассмотрения болезненности отдельных попавших в исследование детальных профессий, можно схематически разбить их.

Чем же обусловливается эта разница заболеваемости отдельных детальных профессий? Можем ли мы сейчас, только на основе сравнения их друг с другом и с заболеваемостью сельского населения, точно и исчерпывающе ответить на этот вопрос? Можем ли мы сказать, что эта разница обусловливается разностью профессиональных условий, разницею тех санитарных признаков, которыми характеризуется каждая детальная профессия, вошедшая в это исследование?

Конечно,—нет. На заболеваемости лиц, принадлежащих к той или другой профессиональной группе, отпечатывается влияние не только профессиональных условий, но целого ряда факторов самого различного характера, и для того, чтобы ответить на поставленный выше вопрос, чем обусловливается разница величины заболеваемости отдельных детальных профессий, чтобы ответить твердо, точно и обстоятельно, надо подробно и также обстоятельно разобраться во всей массе этих факторов.

Факторы, влияющие на тот или иной характер и величину заболеваемости данной группы лиц, могут быть, прежде всего, естественно разделены на два порядка: это, во-первых, факторы, гнездящиеся внутри организма каждого лица, входящего в исследуемую группу—факторы внутреннего порядка, это влияния: а) расовые, б) наследственности, в) физиологического состояния, как возраст, пол, состояния физическаго развития и пр., и психологические факторы. Во-вторых факторы, воздействующие на организм из внешнего мира, факторы внешнего порядка; их можно в свою очередь схематически подразделить на три группы: а) факторы общие, связанные с климатом данной местности, с географическим положением ее, с высотой над уровнем моря и пр. пр.—факторы *климатические*, б) вторую группу составляют факторы, связанные с укладом жизни, с положением данных лиц в обществе, с условиями достатка их, заработка, жилищными, питания, образа жизни и пр. и пр.—факторы *жизненной обстановки*, и, наконец, в) в третью группу попадают факторы, связанные с производимой данными лицами работой;именно с характером самой работы, с материалом, над которым совершается работа, и с санитарными условиями обстановки, окружающей работника во время работы—это уже факторы собственно *профессиональные*.

Сравнение заболеваемости лиц, выполняющих ту или иную работу на фабриках и заводах, с заболеваемостью сельского населения, ведущего работы по сельскому хозяйству, дает нам право сказать, что отмечаемая разница заболеваемости может обусловливаться как факторами профессиональными, так и факторами уклада жизни и жизненной обстановки.

Что касается условий климатических, то они здесь для обоих разрядов населения, живущего на территории одной и той же губернии, должны быть признаны одинаковыми и потому не могущими обусловить разницу в величине заболеваемости.

Из факторов первой категории, названных нами факторами внутреннего порядка, здесь придется указать только на возраст, как условие, могущее влиять на разницу заболеваемости, так как некоторые детальные профессии имеют склонность привлекать к себе преимущественно молодых, другие же, наооборот, старых лиц, что зависит конечно, всецело от характера выполняемой работы. Так, „ставильщики", „с'емщики"—это по преимуществу подростки, „сортировщики же хлопка", напр.,—лица пожилого возраста. Что возраст влияет значительно на размер заболеваемости—сомнению не подлежит, и для того, чтобы установить характер влияния профессиональных факторов на заболеваемость, очистить, так сказать, это влияние от посторонних примесей, в дальнейшем нам придется разбить обе категории населения на определенные возрастные группы и сравнивать их между собой, чтобы устранить влияние возраста.

О влиянии на разницу заболеваемости других факторов внутреннего порядка, как расовых, наследственности и пр., говорить здесь не приходится, так как надо признать, что значение их также, как фак-

торов климатических, для обоих категорий населения и фабричного и сельского одинаково и потому отражаться на разнице заболеваемости это влияние, конечно, не может.

Итак, мы должны признать, что констатируемая приводимыми выше таблицами разница в величинах коэффициентов вообще заболеваемости ряда детальных профессий фабричного труда и группы лиц, принадлежащих к сельскому населению обусловливается тремя родами факторов: а) *профессиональными условиями*, б) условиями *жизненного уклада*, или, говоря обще—*социальными* и, вероятно в) *возрастом и состоянием физического развития.*

Перечисленные факторы так влияют на здоровье лиц, принадлежащих к исследуемым здесь детальным профессиям, что значительно увеличивают заболеваемость их по сравнению с сельским населением.

Обнаруживающаяся при сравнении коэффициентов заболеваемости отдельных детальных профессий между собой разница обусловливается теми же факторами; здесь также всетаки нельзя сейчас сказать, чтобы причина этих различий лежала исключительно в профессиональных условиях, свойственных каждой детальной профессии, в тех комплексах санитарных признаков, которыми эти профессии характеризуются.

Хотя в общем, можно признать, что жизненная обстановка фабричных рабочих всех исследуемых детальных профессий более или менее одинакова, тем не менее тождества здесь, конечно, далеко нет, и разница в величине заработка различных категорий рабочих, разница в величине достатка накладывает заметный отпечаток на весь уклад жизни этих категорий, а тем самым и на заболеваемость их. Сказать, напр., что разница в коэффициентах заболеваемости у „бумагопрядильщиков“ и „слесарей“ машиностроительных заводов, выражающаяся в 1287,4°/₀₀, обусловливается только профессиональными факторами, мы сейчас не можем, для этого надо исключить влияние условий жизненной обстановки, что сделать сейчас мы лишены возможности.

В дальнейшем, когда мы подойдем к изучению величины, характера и состава заболеваемости каждой детальной профессии в отдельности, путем сравнения состава их болезненности с таковым же членов семей рабочих, живущих вместе с ними и подвергающихся, следовательно, влиянию тех же факторов общего уклада жизни, той же жизненной обстановки, но не работающих на фабриках и, таким образом, не испытывающих на себе влияния профессиональных вредностей,—путем этого сравнения мы попытаемся выделить и определить влияние этих последних. Сейчас же на основании только разбираемой таблицы говорить о влиянии на здоровье исключительно профессиональных условий мы пока не можем.

Сравнение между собой заболеваемости мужчин и женщин указывает нам прежде всего, что у последних сила заболеваемости значительно выше, чем у первых; здесь и максимальный и минимальный коэффициенты на несколько ступеней стоят выше, чем у первых; максимум у женщин—3857°/₀₀, т.-е. на 1472°/₀₀ больше, а минимум—713,3°/₀₀—на 172,5°/₀₀ больше, чем у мужчин.

Что касается отдельных детальных профессий, то в большинстве случаев женская их половина обнаруживает более высокую заболеваемость, чем мужская, так; „красильщицы“, „сортировщицы хлопка“, „разборщицы“, „шнуровщицы, „бумаго-и шерсто-ткачихи“, „тазовщицы“, „прядильщицы“—дают более высокий коэффициент заболеваемости, чем мужчины тех же профессий. Только у двух детальных профессий

мы имеем обратное явление—именно „с'емщицы" бумагопрядильного производства и „сушильщицы" дают пониженные коэффициенты по сравнению с мужчинами—первые 1458,7‰ против 2042,7‰ и вторые—894,9‰ против 1837,6‰. Как же об'яснить эти различия? Почему женщины обнаруживают в общем большую заболеваемость, чем мужчины? Почему две указанные профессии являют обратное?

Кроме большей чувствительности к заболеваниям и более частого обращения к врачебной помощи и при легких заболеваниях, женщины вероятно, испытывают более резкое, более разрушительное влияние на организм вредоносных санитарных условий, связанных с профессиональной деятельностью, и потому чаще болеют.

С тем же явлением более высокой заболеваемости у женщин по сравнению с мужчинами мы встречаемся и в среде фабрично-заводских рабочих города Москвы по данным Московской Общегородской Больничной Кассы за период с марта 1914 года по март 1918 г. [1]).

Вот коэффициенты общей заболеваемости участников 13-ти Московских Общих Центральных Больничных Касс, правда, заболеваемости не всей, а только с утратой трудоспособности:

	1915 г.	1916 г.	1917 г.	В среднем за 1914-1918 гг.
	Число заболеваний на 1000 участников:			
Мужчины	323	301	304	299
Женщины	497	422	372	413

Обратное, что касается заболеваемости женщин с утратой трудоспособности, мы имеем в Германии. По записям германских больничных касс, заболеваемость того и другого пола представляется в следующим виде: [2])

На 100 членов приходится в год заболев. с утрат. трудоспос.:

Годы.	Мужчины.	Женщины.
1908	44,3	36,6
1909	42,3	35,2
1910	41,3	35,7
1911	44,0	38,2
1912	44,6	37,9
1885—1912	39,0	33,3

„Мужская заболеваемость по этим данным оказывается выше женской, что можно наблюдать в любой год и, в среднем, за 25-летие. Такое систематическое превышение мужской заболеваемости над женской замечается и по всем видам больничных касс".

Но таковою является только заболеваемость *с утратою трудоспособности*; обратное явление обнаруживает заболеваемость более лег-

---

[1]) Статистика болезненности с утратой трудоспособности фабрично-заводских рабочих города Москвы. Обработано под руководством М. П. Романова, стр. 13, Москва, 1919 г.

[2]) Ф. Маркузон. Очерки статистики болезненности по данным страховых больничных касс. Стр. 436-438.

кими болезнями: заболеваемость без утраты трудоспособности в Германии[1]), в женской среде выше, чем у мужчин, в чем можно убедиться из отчетов касс, ведущих регистрацию заболеваний обоих категорий.

На 100 членов приходилось заболеваний в 1910 г.:

Касса и число членов ее.	С утратой трудоспособности.		С сохранением трудоспособн.	
Страссбургская—20 тыс. муж., 10 тыс. жен.	76,1	50,9	47,7	49,2
Дрезденская —70 „ 50 „	31,8	31,9	80,4	90,4
Местная касса — 8 „ 4 „	40,3	31,9	111,2	115,3
Франкфуртская—68 „ 25 „	60,0	71,1	90,0	146,0

По данным Франкфуртской кассы[2]) за 1896 г. заболеваемость исчисляется на 100 членов (без родов):

С сохранением трудоспособн.		С утратой ее.	
Муж.	Жен.	Муж.	Жен.
64,2	79,0	39 9	39,3

т.-е, опять-таки у женщин выше, чем у мужчин.

Заболеваемость, исследуемая нами охватывает все заболевания: и тяжелые с потерей трудоспособности и легкие без утраты ее, а так как вполне вероятно, что вторые обычно превалируют над первыми, то перевес числа заболеваний в женской среде сравнительно с мужской, обнаруживаемый нашими данными, не представляет ничего обратного существующему в Германии.

Чем же об‘ясняется пониженная заболеваемость „с‘емщиц“ и „сушильщиц“ сравнительно со „с‘ёмщиками“ и „сушильщиками“? Ответ на этот вопрос мы пока оставим до дальнейшего, до рассмотрения заболеваемости каждой детальной профессии, когда перед нами обнаружится не только сила, но характер и состав заболеваемости каждой из них.

Перейдем теперь к рассмотрению общей заболеваемости по отдельным возрастным группам. Таких групп мы берем три: от 15 до 19 лет—молодые рабочие, подростки, 20—39 лет—молодой цветущий возраст и 40—59 лет—пожилые люди и старики. Надо сказать, что при разбивке нашего материала на детальные профессии, по полу и по возрастным группам, наполненность последних становится очень незначительной, так что те или другие возрастные группы отдельных детальных профессий из исследования приходится выбрасывать за ничтожной величиной численного их состава. Наиболее наполненной, конечно, является группа 20 - 39 лет, группа людей цветущего рабочего возраста. Вот как измеряется общая заболеваемость исследуемых детальных профессий по возрастным группам.

---

[1]) Ibidem.
[2]) Handbuch der Arbeiterkrankheiten, Dr. Theodor Weyl, стр. XXX.

Отношения числа заболеваний к 1000 рабочих каждой возрастной группы каждой детальной профессии.

	Мужчины.		
	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Слесаря машиностр. зав.	457,6	550.0	584,2
Токаря по мет.	986,5	641,6	634,8
Ставильщики	2022,6	814,4	—
Сортировщики	—	917,5	1679,0
Красильщики	—	956,8	1037.3
Молотобойцы машиностр. зав. . .	—	978,3	747,6
Смотрителя.	—	1077,2	1100,4
Возчики пряжи	—	1286,1	—
Ткачи бумажные	1101,7	1312,6	1429,9
Барабанщики чесальн. отд.	—	1386,8	—
Бумагопрядильщики	—	1706,1	1827,7
Холстовщики	2113,9	1800,0	—
Присучальщики бумагопр.	—	1804,8	1405,0
Трепальщики	—	1920,6	1818,2
Конторщики	—	3114,3	2572,8
Кочегары	—	3785,6	—
Шнуровщики.	1453,2	—	—
Тазовщики	1755,0	—	—
Сельское население	*559,9*	*687,4*	*835,4*

	Женщины.		
	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Сушильщицы	—	622,9	—
С‘емщицы	1411,0	847,8	—
Крутильщицы	833,1	935,4	—

	Женщины.		
	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Ткачихи бумажн.	1264 9	1239,4	1793,1
Сортировщицы	—	1404,3	2315,5
Красильщицы	—	1666,4	1582,9
Тазовщицы	1900,0	1768,1	—
Тростильщицы	2269,6	1772,5	—
Ватерщицы	2465,8	2054,3	1403,0
Мотальщицы	1919,1	2086,9	1856,0
Разборщицы, шнуровщицы и катушечницы	2568,7	2185,8	2784,0
Банкаброшницы	3201,9	2244,6	2235,7
Ленточницы	—	2860,2	2557,6
Бумагопрядильщицы	—	3093,8	—
Сельское население	*771,1*	*1229,7*	*1158,0*

В приводимых таблицах детальные профессии расположены в возрастающем порядке коэффициентов от минимума к максимуму в средней возрастной группе, от 20 до 39 лет, как наиболее наполненной.

Прежде всего, действительно, бросается в глаза плохая заполненность особенно первой возрастной группы, от 15 до 20 лет: из девятнадцати попавших в таблицу детальных мужских профессий, только семь имеют своих представителей в этом возрасте, из четырнадцати женских—десять.

Коэффициенты заболеваемости шести профессиональных групп мужчин и десяти профессий женских, в возрасте 15 — 19 лет, выше коэффициентов сельского населения. Располагая профессии в восходящем порядке возрастания их коэффициентов от минимума к максимуму, получим следующие ряды:

	Мужчины.		Женщины.
	От 15 до 19 л.		От 15 до 19 л.
Слесаря машиностроит. зав.	457,6‰	*Сельское население*	*771,1‰*
Сельское население	*559,9* „	Крутильщицы	833,1 „
Токаря по металлу машиностроит. зав.	986,5 „	Бумаготкачихи	1264,9 „
Бумаго-ткачи	1101,7 „	С‘емщицы	1411,0 „
Шнуровщики	1453,2 „	Тазовщицы	1900,0 „
Тазовщики	1755,0 „	Мотальщицы	1919,1 „
Ставильщики	2022,6 „	Тростильщицы	2269,6 „
Холстовщики	2113,9 „	Ватерщицы	2465,8 „
		Разборщ., шнуровщ., катушечницы	2568,7 „
		Банкаброшницы	3201,9 „

Минимум у мужчин приходится на слесарей машиностроительных заводов—457,6%, ниже коэффициента сельского населения—559,9, максимум—на холстовщиков—2113,9%, и ставильщиков — 2022,6%. Профессии, по величине коэффициентов располагающиеся между этими минимумом и максимумами, подразделяются на три разряда: а) с повышенной заболеваемостью—тазовщики—1755,0, б) с средней — шнуровщики — 1453,2, и в) с пониженной заболеваемостью — бумаготкачи—1101,7%,—и токаря по металлу—986,5%.

У женщин 15—19 лет минимум заболеваемости падает на сельское население—771,1%, максимум дают банкаброшницы—3201,9%. Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы, ватерщицы и тростильщицы—дают второй разлитой максимум — 2568,7 — 2269,6%; тазовщицы и мотальщицы составляют группу с повышенной заболеваемостью— 1919,1%— 1900,1%, с'емщицы и бумаготкачихи — 1411,0 — 1264,9%, группу с средней заболеваемостью, и крутильщицы—833,1%—второй минимум.

Сравнение коэффициентов заболеваемости отдельных возрастных групп между собой в каждой детальной профессии обнаруживает очень интересное явление: в то время, как у мужчин в сельском населении заболеваемость с возрастом увеличивается (559,9% в первой возрастной группе, 15—19 лет, 687,4%, во второй, 20 — 39 лет, и 835,4% в третей, 40—59 лет), в целом ряде профессий мы встречаемся с обратным явлением—с постепенным понижением коэффициентов заболеваемости от младших возрастов к старшим; обнаруживают такое изменение заболеваемости: токаря по металлу, ставильщики, молотобойцы, холстовщики, присучальщики бумагопрядильного производства, трепальщики, конторщики; такой обратный ход заболеваемости, когда более молодые, более сильные организмы хворают чаще, чем более старые и изношенные, на первый взгляд как бы противоречит логике, как будто противоестественен, однако, при внимательном, тщательном и глубоком рассмотрении вопроса убеждаешься в том, что нелогичности, неестественности здесь нет, а есть нечто другое.

Всматриваясь в профессии, обнаруживающие такой обратный сельскому населению ход повозрастной заболеваемости, мы видим, что это, в большинстве, профессии с санитарным формуляром очень отягченным такими вредностями, влияние которых на организм рабочего может быть значительно ослаблено путем постепенно возрастающей опытности, повышения внимательности и, наконец, может быть известного привыкания организма. Так, в большинстве указанных профессий в комплексе характеризующих их санитарных признаков имеется „опасность повреждений"; это все профессии, как увидим в дальнейшем, с большою поражаемостью травмами; падение количества травматических повреждений с возрастом вполне понятно: только что начинающий, напр., работать при опасном механизме ставильщик или присучальщик, подросток 15—19 лет, оглушенный резким, новым для него шумом машин, не могущий сосредоточить внимание, подавленный совершенно новыми сильными впечатлениями фабричного движения, грохота машин, вращения колес, ремней и пр. и пр., конечно, должен подвергаться повреждениям от этого опасного механизма чаще, чем тот же ставильщик или присучальщик, достаточно уже прислушавшийся, притерпевшийся, присмотревшийся и приладившийся к своей работе. Подтверждение этого положения мы находим и в иностранной статистике. Так, по данным разработки Лейпцигской кассы, повозрастная поражаемость травмами „слесарей" выражается в следующих рядах цифр:

Отношения к 1000 рабочих.

	Заболевания от несчастных случаев, продолжавшиеся:		Из них признаны профессиональными, продолжавшиеся:	
	менее 28 дн.	более 28 дн.	менее 28 дн.	более 28 дн.
Моложе 15 л. . . .	276,4	45,9	139,3	32,4
от 15 до 19 л. . . .	186,2	24,6	82,2	16,3
„ 20 „ 24 „ . . .	126,7	16,2	58,6	12,6
„ 25 „ 29 „ . . .	94,4	14,9	46,2	10,7
„ 30 „ 34 „ . . .	88,0	14,3	41,2	9,0
„ 35 „ 39 „ . . .	87,5	17,6	39,0	14,5
„ 40 „ 44 „ . . .	87,0	19,9	41,7	14,4
„ 45 „ 49 „ . . .	68,3	22,4	29,4	13,3
„ 50 „ 54 „ . . .	78,8	17,1	37,7	13,1
„ 55 „ 59 „ . . .	85,0	24,4	42,0	15,4
„ 60 „ 64 „ . . .	75,2	25,1	25,1	13,7
„ 65 „ 69 „ . . .	65,2	43,5	16,3	27,2

Здесь ясное падение показателя поражаемости травмами с возрастом: наибольший показатель у самых молодых лиц; падение продолжается в первом и третьем столбцах до 50-ти летнего возраста.

Надо думать, что и на известный ряд других вредностей, как напр., хлопковую пыль, свежий молодой организм будет реагировать более скорым и частым заболеванием, чем уже привыкший находиться в атмосфере этой пыли ежедневно в течение нескольких лет. Это привыкание организма к воздействию на него вредных санитарных условий, это приобретение большей опытности в работе и в обращении с движущимися частями машин и служат вероятной причиной постепенного уменьшения заболеваемости некоторых профессий с увеличением возраста.

То же самое явление мы встречаем и в ряде профессий у женщин—с‘емщицы, красильщицы, тазовщицы, тростильщицы, ватерщицы, банкаброшницы, ленточницы; и об‘яснение этому явлению должно быть дано такое же, как и у мужчин.

Повозрастная заболеваемость женского сельского населения иначе складывается, чем мужская; именно, делая под‘ем довольно крутой во второй возрастной группе—с 771,1% на 1229,7%,—она в третьей возрастной группе несколько опускается—до 1158%, а не идет все вверх, как то имеет место у мужчин. Об‘ясняется это очень ясно и просто тем, что во второй возрастной группе—20—39 лет—скопляется главная масса родов, во много раз большая, чем в первой и в третьей группах.

Максимум заболеваемости во второй возрастной группе у мужчин падает на кочегаров и конторщиков—3785,6—3114,3%, все детальные

профессии, имеющие в этой группе своих представителей, распадаются по величине коэффициентов заболеваемости на следующие группы:

I-ая группа максимальная.	Кочегары и конторщики. . . .	3785,6—3114,3‰.
II-ая группа с повышенной заболеваемостью.	Трепальщики, присучальщики, холстовщики, бумагопрядильщики. . .	1920,6—1706,1‰
III-ья группа с средней заболеваемостью.	Барабанщики чесального отд., ткачи бумажные, возчики пряжи.	1386,8—1286,1‰.
IV-ая группа с пониженной заболеваемостью.	Смотрителя, молотобойцы, красильщики, сортировщики, ставильщики. .	1077,2—814,4‰.
V-ая группа минимум.	Сельское население, токаря по металлу, слесаря машиностр. завод. . .	687,4—550,0‰.

I-ая группа максимум заболеваемости у женщин в возрасте от 20 до 39 лет приходится на бумагопрядильщиц, дающих 3093,8‰.

II-ая группа максимальная.	Ленточницы, банкаброшницы, разборщицы, шнуровщицы, катушечницы.	2860,2—2185,8‰.
III-ья группа с повышенной заболеваемостью.	Мотальщицы, ватерщицы, тростильщицы, тазовщицы, красильщицы . .	2086,9—1666,4‰.
IV-ая группа с средней заболеваемостью.	Сортировщицы, ткачихи бумажные, сельское население	1404,3—1229,7‰.
V-ая группа минимум второго порядка.	Крутильщицы, с‘емщицы	935,4—847,8‰.
VI-ая группа минимум основной.	Сушильщицы	622,9‰.

Наконец, последняя возрастная группа, от 40 до 59 лет, у мужчин дает максимум заболеваемости — 2572,8‰ — у конторщиков—и минимум—584,2%, почти в десять раз меньший максимума у слесарей машиностроительных заводов.

Остальные детальные профессии располагаются между этими крайними в следующие группы:

максимум	Конторщики	2572,8‰.
II-ая группа с повышенной заболеваемостью.	Бумагопрядильщики, трепальщики, сортировщики.	1827,7—1679,0‰.
III-ая группа с средней заболеваемостью.	Ткачи, присучальщики, смотрителя.	1429,9—1100,4‰.
IV-ая группа с пониженной заболеваемостью.	Красильщики, молотобойцы, сельское население	1037,3—747,6‰
V-ая группа второй минимум.	Токаря по металлу	634,8‰.

Что касается женщин этой возрастной группы, 40—59 лет, то здесь мы имеем разлитой максимум, приходящийся на ряд профессий, именно:

I-ая группа максимум.	Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы, ленточницы, сортировщицы, банкаброшницы.	2784,0—2235,7‰.
II-ая группа повышенной заболеваемости.	Мотальщицы, ткачихи, красильщицы.	1856,0—1582,9‰.

III-ья группа средней заболеваемости.	Ватерщицы	1403,0‰.
IV-ая группа минимум.	Сельское население	1158,0‰.

Возрастная заболеваемость мужчин всех исследуемых профессий вместе имеет такой вид:

	от 15 до 19 л.	от 20 до 39 л.	от 40 до 59 л.
Мужчины всех профессий вместе	1817,3‰	1460,9‰	1512,5‰

Опять таки падение коэффициентов заболеваемости при переходе от младшей возрастной группы подростков к группе цветущего молодого возраста, но затем под'ем в следующей группе — стариков. Здесь на общем итоге отражается тоже неприспособленность юных организмов к влиянию различных, обступающих их со всех сторон при начале работы профессиональных вредностей затем вырабатываются известные защитительные привычки, воспитывается внимание, организм приспособляется к постоянно окружающим вредностям, и заболеваемость в следующей группе значительно падает с тем, однако, чтобы затем старческий возраст всетаки пересилил эту приспособленность и взял над ней верх,несколько повысив заболеваемость.

Такое же строение повозрастной заболеваемости всех профессий вместе взятых, только с еще большим под'емом коэффициента в группе старых, мы имеем и у женщин, как это видно из нижеследующего.

	от 15 до 19 л.	от 20 до 39 л.	от 40 до 59 л.
Женщины всех профессий вместе	1747.7‰	1593,0‰	1937,3‰

Такое строение повозрастной заболеваемости, что младшие возрасты дают повышенную заболеваемость по сравнению со следующими старшими возрастными группами, мы имеем также для ряда профессий в Австрии, как это видно из приводимых таблиц.

Заболеваемость членов касс в возрасте от 15 до 60-ти лет за 1891—95 года по профессиям*).

Профессии.	На 100 членов заболеваний с потерей трудоспособности				
	15—20 л.	21—30 л.	31—40 л.	41—50 л.	51—60 л.
	мужчины.				
Торговые служащ.	18,8	18,4	17,6	20,0	24,6
Портные	31,4	23,1	24,3	29,3	31,2
Сапожники	36,1	27,3	23,4	23,0	30,9
Токаря	29,6	26,3	24,9	27,0	32,3
Шорники и другие кожевен. раб. .	32,8	24,6	24,3	26,9	31,7

[1]) Dr. Th. Weyl. Handbuch der Arbeiterkrankheiten.

Профессии.	На 100 членов заболеваний с потерей трудоспособности				
	15—20 л.	21—30 л.	31—40 л.	41—50 л.	51—60 л.
	мужчины.				
Переплетчики	35,5	27,9	25,5	26,2	27,6
Мясники	28,5	30,2	30,1	29.3	30,0
Золотых и серебр. дел мастера	35,0	29,7	28,3	24,9	37,4
Столяры, каретники и пр.	33,9	28,5	29.9	33,7	46,3
Перчаточники	33,8	32,7	31,2	33,1	41,6
Булочники и кондитеры	35,0	31,7	30,7	38,4	48,7
Слесаря, кузнецы и пр.	41,1	37,8	32,8	37,1	41,2
Извозчики, кучера	21,6	36,1	41,0	45,5	55,1
Текстильщики	42,2	37,1	34,6	37,4	41,4
Типографщики и пр. (мелкая промышлен.)	47,3	38,3	36,3	35,5	42,9
Рабочие по производству одежды	42,0	38,5	40,2	41,9	45,2
Рабочие фарфор. заводов и производств из глины	48,4	42,1	39,6	44,9	52,9
Строительные раб.	52,1	39,0	42,1	47,9	53,2
Раб. спичечн. фаб.	49,0	46,4	48,6	44,7	50,9
Раб. кирпичных и цементных зав.	45,0	46,4	47,2	49,3	51,6
Типографщики (крупная пром.)	47,9	49,3	46,9	47.2	51,5
Раб. кожевенных завод	55,4	47,6	43,6	51,9	48,1
Деревообделочники	50,5	46,4	51,7	54,1	57,1
Раб. стеклян. завод.	56,0	59,9	56,5	54,2	51,7
Раб. сахарн. завод.	60,6	62,6	56,5	55,2	57,2
Раб. бумажн. фабрик	64,1	59,8	58,7	61,9	66,3
Раб. станций освещения и отопл.	71,6	60,6	58,5	59,6	63,4
Раб. произв. железн. и метал. изд.	70,3	65,6	58,7	62,9	65,1
Раб. пивоварен. и винокур. завод.	80,2	69,9	58,4	59,6	65,1
Железнодорожн. раб.	75,8	63,7	63,9	65,2	70,7
Раб. химической промышленности.	110,2	82,5	70,6	70,1	71,9
Раб. шляпных маст.	93,1	91,9	78,5	76,8	85,2
Все мужчины члены касс	42 3	43,6	47,4	52,6	58,8

Профессии.	На 100 членов заболеваний с потерей трудоспособности				
	15—20 л.	21—30 л.	31—40 л.	41—50 л.	51—60 л.
	женщины.				
Портнихи	27,3	23,3	21,6	33,2	(67,4)
Переплетчицы	38 6	38,1	42,4	33,6	(23,1)
Перчаточницы	31,3	35,3	51,1	57,2	45,8
Раб. кирпич. и цементных завод.	44,6	39,5	46,1	44,9	38,6
Текстильщицы	42,3	40,6	42,6	47,0	50,2
Раб. по изделиям из дерева	47,7	36,2	42,6	48,1	60,8
Раб. по производству одежды	42,7	47,1	46,2	43,5	41,8
Раб. спичечных фаб.	48,0	53,2	47,3	46,8	(31,3)
Раб. фарфоровых зав. и изделий из глины	46,4	43,8	49,1	53,7	72,0
Табачницы	46,5	51,0	53,2	51,7	55,3
Все работницы	39,5	38,4	44,0	49,2	51,0

Как видим из этих таблиц, целый ряд профессий строит свою возрастную заболеваемость так, что коэффициент ее постепенно падает до третьей возрастной группы, напр., торговые служащие, шорники, токари, переплетчики, перчаточники и пр., а в некоторых случаях и до четвертой, — как сапожники, золотых и серебряных дел мастера, типографщики (мелкой промышленности), химики, шляпники и пр.,—с тем, чтобы подняться в последней возрастной группе.

По данным статистики Лейпцигской кассы болезненность по возрастам распределяется следующим образом:

Отношение числа заболеваний к 1000 человек.

Мужчины по возрастным группам.

Возраст.	Строительн. промышлен.	Одежды произв. и чистка.	Химическ. промышлен.	Обработка меха, волос и пр.	Садоводст., сельск. хоз., лесоводство	Газовые заводы.
15—19	431,9	240,0	367,3	296,0	210,8	726,9
20—24	459,2	263.9	455,0	313,0	245,0	
25—29	454,3	263,3	446 9	356,3	307,5	761,5
30—34	473,1	287,2	449,9	343,3	370,7	
35—39	503,5	302,4	474,0	370,1	470,1	

Возраст.	Строительн. промышлен.	Одежды произв. и чистка.	Химическ. промышлен.	Обработка меха, волос и пр.	Садоводст., сельск. хоз. лесоводство.	Газовые заводы.
40—44	576,0	352,4	518 8	347,6	468,5	599,0
45—49	533,0	633,9	548,1	433,0	511,0	622 8
50—54	613,7	379 3	521,2	396,1	642,7	
55—59	637,9	452,6	541,1	489,0	635,7	528,9
60—64	647,7	560,8	402,4	576,6	782,0	
65—69	753,6	440,9	375,0	571,4	777,3	

Возраст.	Стекло и фарфор.	Обработка дерева.	Пр. музык. инструм.	Обработ. кожи.	Металло-обраб. пр.	Обработка пищев вещ.
15—19	328 2	401,7	426,1	333,0	535,1	286,2
20—24	333,3	404,2	342,0	348,2	466,8	297,6
25—29	354,0	373,2	305,9	338,1	434,0	326,5
30—34	364,7	383,7	323,6	338,9	463,1	405,7
35—39	412,7	386,6	309,3	357,0	481,7	424,4
40—44	491,3	389,5	327,3	408,5	515,8	447,9
45—49	545,0	463,6	326,0	402,4	529,6	467,3
50—54	417,7	480,3	368,4	434,2	586,9	484,7
55—59	530,7	496,0	404,2	551,0	637,9	511,4
60—64	621,4	637,8	440,1	617,8	759,7	568,6
65—69	805,6	614,2	447,2	612,5	911,1	766,4

Возраст.	Пр. бумаги.	Полиграф. промышл.	Обраб. камня.	Текстильн. промышлен.	Сношения.	Цементное и известк. пр.
15—19	422,5	378,4	539,9	410,5	381,5	590,5
20—24	390,0	347,6	469,4	351,6	337,0	558,4
25—29	359,6	321,4	485,2	393,7	347,7	572,6
30—34	357,6	318,8	506,6	392,1	385,1	565,2
35—39	371,9	320 5	557,4	399,0	415,4	603,1

Возраст.	Пр. бумаги.	Полиграф. промышл.	Обраб. камня.	Текстильн. промышлен.	Сношения.	Цементная и известк. пр.
40—44	426,0	329,5	618,5	412,2	496,2	731,4
45—49	431,9	339,7	641,1	430,9	563,2	729,8
50—54	456,5	369,4	676,2	476,1	609,4	768,9
55—59	562,8	410,6	736,1	574,6	648,9	721,5
60—64	681 3	457 8	805,6	551,6	705,1	623,0
65—69	784 4	536,9	969,7	687,5	747,9	1118,8

Возраст.	Конторский и торг. персонал.	Машинисты и кочегары.	Обработка жиров, масел и пр
15—19	205,4	281,3	453,8
20—24	199,4	341,2	
25—29	182,1	294,8	397,5
30—34	207,1	323,5	
35—39	206,9	343,0	414,8
40—44	231,2	309,5	
45—49	258,5	344,3	307,9
50—54	282,2	365,9	
55—59	288,6	402,7	285,7
60—64	326,4	461,1	
65—69	392,2	688,9	

Здесь в ряде профессий обнаруживается постепенное повышение заболеваемости вместе с возрастом, в некоторых же мы имеем, в первых, по крайней мере, возрастных группах, обратный ход: так, у рабочих в производстве музыкальных инструментов и пр., в металлообрабатывающей промышленности, производстве бумаги, полиграфической промышленности, у конторского персонала—показатель заболеваемости падает до 30-ти или 35 летнего возраста, в обработке камня, текстильной промышленности, цементной и известковой промышленности — до 25-летнего возраста; у металлистов показатель заболеваемости в возрасте менее 15-ти лет равняется 598,6‰, от 15 до 19 лет—535,1‰; он падает до 30-летней группы, затем повышается и только уже к 55 годам достигает 586,9‰, величины всетаки меньшей, чем в первой возрастной группе.

Такова форма повозрастной заболеваемости обязательных членов кассы; но в составе кассы имеются еще добровольно страхуемые, их повозрастная заболеваемость—у мужчин—делает скачек вверх при переходе от самой младшей возрастной группе ко второй и, затем, резко падает от второй к третьей группы, несколько спускаясь к четвертой, с тем, чтобы в пятой группе начать опять подниматься, однако, не в такой мере, чтобы достигнуть в какой-либо группе величины, близкой к первоначальной.

Мужчины по возрастным группам. Отношения к 100 добровольно-застрахованных.

От 15 до 19 л.	100,9%	От 35—39 л.	68,5%	От 55—59 л.	84.1%
„ 20 „ 24 л.	138,8%	„ 40—44 л,	71,6%	„ 60—64 л.	86,8%
„ 25 „ 29 л.	78,3%	„ 45—49 л.	77.3%	„ 65—69 л.	88,9%
„ 30 „ 34 л.	67,3%	„ 50—54 л.	82,5%		

Болезненность рабочих по данным общей местной кассы.

г. Берлина за 1915 - 18 г.г.

Отношения к 1000 членов. Мужчины.

Годы.	Всего.	Моложе 15 лет.	15—20	21—24	25—34	35—44	45—54	55—64	65 и ст.
1915	326,2	261,2	322,7	170 4	287,4	354,2	397,7	509,0	633,7
1916	363,7	565,6	362,8	158.2	285 5	396,0	426,8	581,1	798,4
1917	424,7	660.2	430,6	143,7	292,2	410,5	540,4	824.5	1387,2
1918	525,5	1008,3	541,6	320,4	500,8	549,4	488 2	559,1	832,3

Отсюда также видим, что по крайней мере за три последние года и по данным Берлинской кассы показатели заболеваемости постепенно падают от младшей до четвертой возрастной группы, с которой начинают увеличиваться.

Приведенными для иллюстрации данными иностранной статистики мы и ограничимся. Надо оговориться здесь, что, конечно, сравнивать их с нашими цифрами можно только с большой осторожностью, так как у нас изображается вся обнаруженная заболеваемость исследуемых профессиональных групп, в иностранных же материалах—заболеваемость с утратой трудоспособности.

До сих пор мы имели дело с общей болезненностью исследуемых детальных профессий, обратимся теперь к изучению силы развития у них отдельных форм болезней и состава болезненности их.

Изучение это мы поведем так, что сначала рассмотрим каждую выделенную исследованием форму болезни, энергию напряжения ее, с которой она поражает ту или другую детальную профессию, а затем перейдем к ознакомлению с заболеваемостью, ее силой, характером и составом болезненности каждой детальной профессии в связи с санитарной характеристикой, в связи с исследованием комплекса санитарных признаков профессии. Этим путем мы постараемся установить связь между болезнью и вредностями, свойственными той или другой профессии.

Из рассмотрения мы удаляем инфекционные болезни, кроме туберкулеза, как такие формы, на распространение которых влияют, главным образом, бытовые, общежизненные условия, а не профессиональные факторы.

Начнем с *туберкулеза.* В прилагаемой таблице профессии расположены в порядке возрастания коэффициента заболеваемости от минимума к максимуму.

Рассматривая эту таблицу, мы видим, что максимум туберкулеза обнаруживают *точильщики* бумагопрядильного производства—29,1‰ и присучальщики бумагопрядильные—28,0‰

ТУБЕРКУЛЕЗ.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.	Отношения к 1000 рабочих.	Профессии.	Отношения к 1000 рабочих.
Торфяники	1,8	Ватерщики бумагопр.	6,7
Прядильщики шерстопр.	2,4	Красильщики	7,3
Тазовщики бумагопр.	3,2	Мойщики шерсти	7,4
С'емщики	3,4	Вальцовщики резинов. пр.	7,4
Живописцы фарфоро-фаянс.	3,4	Сукновалы	7,4
Промывщики красильн. пр.	3,6	Ткачи шерстяные	7,5
Лакировочники резин. пр.	3,8	Чесальщики бумагопр.	7,8
Подавальщики фарфоро-фаянс.	4,1	Сушильщики	7,9
Монтажники резин. пр.	4,4	Смотрителя	8,1
Нагонщики шерстян. пр.	4,8	Члены семей рабочих шерстяных фабрик	8,1
Члены семей рабочих механ. пр.	4,8	Токаря машиностр. завод.	8,3
Обжигальщики кирпичн. пр.	4,9	Возчики кирпичн. пр.	8,4
Прессовщики шерстопряд.	5,0	Смотрителя бумагопр.	9,2
Члены семей красильщиков	5,0	Сортировщики хлопка	9,3
Тазовщики бумагопр.	5,3	Кочегары	9,6
Присучальщики шерстопр.	5,4	Аппаратчики, стригальщики, нагонщики шерстопр.	9,7
Декатировщики	5,4	Трубники резин. пр.	9'7
Разборщ. и шнуровщ. бумаг.	5,4	Стригальщики шерстян.	9,9
Прядильщики и присучальщики шерст.	5,6	Бумаго-ткачи	9,9
Слесаря машиностр зав.	5,6	Слесаря бумагопр.	10,0
Токаря „	5,7	Паровщики	10,0
Ставильщики бумагопр.	5,9	Прессовщики резин. пр.	10,0
Кочегары	5,9	Роговщики „	10,0
Слесаря шерстопр. фабрик	5,9	Молотобойцы машиностр. зав.	10,0
Глинщики кирпичн. пр.	6,2	Молотобойцы машиностр. завод.	10,4
Отбельщики	6,2	Возчики пряжи бумажн.	10,4
Разборщики и шнуровщики	6,4	*Сельское население*	*10,5*
Сортировщики хлопка	6,5		

Профессии.	Отношения к 1000 заболеваний.	Профессии.	Отношения к 1000 заболеваний.
Бумагопрядильщики	10,5	С'емщики и ставильщики	14,1
Закройщики резинов. пр.	10,8	*Сельское население*	*14,2*
Слесаря машиностр. зав.	10,8	Ткачи бумаги	14,8
Холстовщики бумагопр.	11,8	Возчики пряжи	15,0
Присучальщики	11,8	Точильщики бумагопр.	16,2
Настилальщики шерстян. пр.	12,0	Декатировщики, сукновалы	16,3
Красильщики	12,0	Сушильщики	16,5
Барабанщики чесальн. отд.	12,2	Бумагопрядильщики	18,7
Раб. галошного склада резинового производст.	12,3	Прядильщики произ. искусственного шелка	20,6
Слесаря резин. пр.	12,4	Отжимщ., промывщ., отравщ.	23,1
Ткачи шерстяные	12,7	Слесаря механ. маст. бумагопр. фаб.	23,2
Паровщики	12,9	Барабанщики трепальн. отд.	23,3
Трепальщики	13,0	Трепальщики и холстовщики	25,3
Отравщики шерст. пр.	13,1	Конторщики	25,4
Конторщики	13,3	Присучальщики бумаго-пряд.	28,0
Члены семей бумагопр. рабочих.	13,3	Точильщики бумагопр.	29,1
Галошники резин. пр.	14,0		

Минимум приходится на пять профессий, имеющих показатели ниже, чем у сельского населения: тазовщики—5,3‰ прядильщики и присучальщики шерстопрядильного пр. и слесаря машиностроительных заводов—5,6‰, токаря по металлу—5,7‰, разборщики и шнуровщики—6,4‰. Остальные профессии располагаются между этими максимумом и минимумом так, что восемь—конторщики, трепальщики и холстовщики, барабанщики чесального отделения, слесаря механических мастерских бумагопрядильных фабрик, отжимщики, промывщики и отравщики—составляют как бы второй максимум, несколько только меньший первого—25,4‰ до 23,1‰; десять профессий—красильщики, ткачи шерстяные, паровщики, с'емщики, ставильщики, ткачи бумажные, возчики пряжи, декатировщики, сукновалы, сушильщики—представляют из себя группу с заболеваемостью туберкулезом средней высоты; семь профессий—смотрителя, сортировщики хлопка, кочегары, аппаратчики, стригальщики, нагонщики и молотобойцы—группу с пониженной до известной степени заболеваемостью туберкулезом, близко стоящей к заболеваемости сельского населения, и, наконец, бумагопрядильщики—18,7‰ дают несколько повышенную поражаемость туберкулезом, почти в два раза больше сельского населения.

Всматриваясь в приведенные только что таблицы, нельзя не видеть известного соответствия между величиной коэффициента заболеваемости туберкулезом и тем комплексом профессиональных вредностей, которыми характеризуется каждая из этих профессий.

Так, точильщики бумагопрядильного производства, дающие максимум заболеваемости туберкулезом—29,1‰ и 16,2‰—в отношении к общему числу заболеваний имеют в своем санитарном формуляре такую вредность, как пыль смешанную (хлопковую, металлическую, наждачную) и высокую температуру сухого воздуха.

Тонкая хлопковая пыль, высокая температура сухого воздуха и связанная с этой температурой опасность простуды характеризуют также, с санитарной точки зрения, работу присучальщиков, трепальщиков, холстовщиков и барабанщиков бумагопрядильного производства, дающих максимальные коэффициенты заболеваемости туберкулезом: присучальщики—28,0 на 1000 рабочих и 11,8 на 1000 больных, трепальщики и холстовщики—25,3 на 1000 рабочих и 13,0 и 11,8 на 1000 больных, барабанщики - 23,3 и 12,2. Сюда же, в эту группу, с наивысшей поражаемостью туберкулезом относятся и конторщики, люди, проводящие свой длинный и тяжелый рабочий день в пыльных душных помещениях, в сидячем, согнутом, с сдавленной грудью, положении.

Противоположный конец скалы с минимальной заболеваемостью туберкулезом занимают такие профессии, как прядильщики и присучальщики шерстопрядильного производства —5,6 на 1000 раб. и 2,4 и 5,4 на 1000 заболеваний,—по сравнению с бумагопрядильщиками подвергающиеся значительно меньшему влиянию пыли, развивающейся в шерстопрядильном производстве в небольших размерах, слесаря машиностроительных заводов—5,6‰ и 10,8‰, токаря по металлу машиностроительных заводов—5,7 и 8,3, разборщики и шнуровщики бумагопрядильного производства—6,4‰ и 5,4‰, по отношению к сумме заболеваний—все рабочие, не подвергающиеся влиянию больших масс пыли.

Конечно, надо помнить здесь, что, кроме профессиональных вредностей, в санитарном формуляре исследуемых профессий имеются вредности, обусловленные общим укладом жизни их, их жизненной обстановкой, факторами социальными, исключить влияние которых сейчас, пользуясь только материалом, находящимся в нашем распоряжении мы не можем, тем не менее, когда результат соответствует предпосылкам, когда, так сказать, анамнез заболевшего таков, что вполне оправдывает данное заболевание, можно строить выводы и, не имея всех предрасполагающих моментов в распоряжении, можно говорить, что профессиональных вредностей в данном случае достаточно для того, чтобы вызвать отмеченное заболевание, что вызвать его они могли и одни, без добавочных социальных факторов, и потому данное заболевание может считаться профессиональным.

Для каких же из рассматриваемых здесь детальных профессий, мы могли бы счесть туберкулез профессиональным заболеванием?

Ответить на этот вопрос сейчас мы, конечно, могли бы только с очень большой осторожностью, с известными оговорками, предположительно: ведь еще не исключено влияние возраста, не исключено значение в происхождении туберкулеза социальных факторов; мы могли бы принять, что у нас имеются указания на то, что в формуляре перечисленных выше детальных профессий с максимальным показателем

туберкулеза имеются профессиональные вредности, совершенно достаточные для того, чтобы вызвать эту повышенную заболеваемость,—мы говорим здесь о точильщиках бумагопр., присучальщиках бумагопр., конторщиках, трепальщиках, холстовщиках и барабанщиках чесального отделения бумагопрядильного производства, и для них туберкулез мог бы считаться *болезнью профессиональной*.

Сказать сейчас то же об отжимщиках, промывщиках, отравщиках и слесарях механических мастерских бумагопрядильного производства, имеющих такой же, как и предыдущие профессии, коэффициент заболеваемости туберкулезом—2,3,1,—23,2%,—мы не можем потому, что в их санитарно-профессиональном формуляре как будто нет таких вредностей, которые одни без участия других факторов могли бы считаться достаточно оправдывающими повышенную заболеваемость туберкулезом.

Во всяком случае, как здесь, так и при других формах болезней, заболеваемость которыми мы рассматриваем в дальнейшем, эти повышенные, а тем более максимальные, по сравнению с другими профессиями и сельским населением, показатели, если и не могут быть признаны решающим моментом для признания той или иной формы болезни болезнью для данной профессии—профессиональной, тем не менее они очень важны и существенны.

Значение их ценно, как memento, для санитарной организации, как определенное и побудительное указание для нее обратить свое компетентное внимание на работу и жизнь, на весь уклад и обстановку жизни этих профессий и выяснить уже другими методами, не статистическим, причину этой повышенной заболеваемости и, выяснив, устранить ее, чем понизить заболеваемость данной профессии и, следовательно, оздоровить ее.

В этом—большое практическое значение наших цифр: они удовлетворяют, надо это признать, не только стремление к познаванию явлений, но и имеют несомненно определенное практическое значение тревожного сигнала, того красного фонаря для санитарного врача, который говорит ему: „Стой! внимание!—здесь не все благополучно!“.

Обращает на себя внимание высота коэффициента заболеваемости и, в особенности, показателя отношения туберкулеза к сумме заболеваний на 1000 у сельского населения, живущего в пунктовых селениях—10,5‰, первый, и 14,2‰, второй. Цифры П. И. Куркина на основе карточных материалов, относящихся ко всей губернии, значительно ниже. В отношении к сумме всех больных на 1000, туберкулез в сельском населении губернии составляет 6,3‰, т.-е. слишком вдвое менее, чем то получается у нас, в отношении к 1000 населения—2,8‰, т.-е. почти в четыре раза меньше. Чем об‘яснить это? Можно думать, что, имея дело с населением пунктовых селений, для которого доступность медицинской помощи, благодаря близости от лечебницы, должна считаться значительно высшей, чем то имеет место для сельского населения всей губернии, мы оперируем с очень высокой обращаемостью к медицинской помощи, когда обнаруженная в лечебницах регистрацией заболеваемость выявляет значительно большее число отдельных случаев заболеваний в среде данного населения. Если это так, то надо предположить, что на самом деле в сельском населении туберкулеза значительно больше, чем удается обнаружить регистрацией в лечебницах при той степени доступности к медицинской помощи, какая имела в общем до сих пор место в Московской губернии.

Обратимся теперь к заболеваемости женщин.

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.	Отношения к 1000 рабочих.
Сушильщицы	1,7 ‰
Стригальщицы	2,0 „
Моталки шерстян.	2,3 „
Присучальщицы шерстян.	3,2 „
С'емщицы бумагопр.	4,8 „
Сельское население	7,4 „
Ткачихи шерстян.	7,5 „
Тростильщицы, крутильщицы бумагопр.	8,7 „
Тазовщицы	9,3 „
Ткачихи бумажныd	12,8 „
Торфяницы	[illegible] „
Аппаратчицы	1,2 „
Сортировщицы шерсти	1,5 „
Суконщицы	2,1 „
Возчицы кирпичн. пр.	2,4 „
Тазовщицы бумагопр.	2,6 „
Нагонщицы, перекатчицы, трепальщицы, чесальщицы	2,7 „
Присучальщицы шерст.	3,3 „
Стригальщицы	3,4 „
Банкаброшницы бумагопр.	3,4 „
Ткачихи брезент. пр.	3,5 „
Сушильщицы	3,6 „
С'емщицы, ставильщ. бумагопр.	3,6 „
Члены семей рабоч. брезентов произв.	3,6 „
Ватерщицы бумагопр.	4,1 „
Промывщицы	4,1 „
Красильщицы и отбельщицы	4,1 „
Ватерщицы бумагопр.	13,1‰
Сортировщицы хлопка	13,7 „
Банкаброшницы	14,2 „
Моталки бумагопр.	14,4 „
Ленточницы	15,4 „
Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	15,6 „
Бумагопрядильщицы	24,2 „
Трепальщицы, холстовщицы, барабанщицы, гребеночницы	28,1 „
Красильщицы	33,3 „
Барабанщицы, ватерщицы и прядильщицы шерсти	5,0 „
Игрушечницы резин. пр.	5,0 „
Члены семей шерстопр. раб.	5,3 „
Ленточницы бумагопр. пр.	5,5 „
Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	5,9 „
Пастилальщицы шерсти	6,1 „
Бумагопрядильщицы	6,3 „
Члены семей фарфоро-фаянс. работниц	6,3 „
Кухарки торфяных пр.	6,7 „
Члены семей красильщиков	6,7 „
Сельское население	6,7 „
Бумаго-ткачихи	6,9 „
Трепальщицы, чесальщицы, холстовщицы	7,1 „
Члены семей бумагопр. раб.	7,7 „
Галошницы	8,0 „
Мазильщицы	8,0 „
Живописцы фарф.-фаянс. пр.	8,3 „

Профессии.	Отношения к 1000 рабочих.	Профессии.	Отношения к 1000 рабочих.
Ткачихи шерстян.	4,3 „	Работницы галошного склада .	11,1 „
Мотальщицы шерстян.	4,5 „	Члены семей рабочих резинового пр.	11,9 „
Глинщицы кирпичн. пр.	4,5 „	Члены семей раб. искусственного шелка	14,3 „
Тростильщицы, крутильщицы .	4,7 „		
Сортировщицы хлопка	5,0 „	Моталки пр. искусствен. шелка	32,6 „

Отсюда видим, что женщины по величине показателя заболеваемости туберкулезом распределяются на четыре группы, именно:

I-ая группа—максимальной заболеваемости.	Красильщицы, трепальщицы, холстовщицы, барабанщицы, гребеночницы, бумагопрядильщицы	33,3 - 24,2‰.
II-ая группа—средняя заболеваемость.	Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы, ленточницы, моталки бумагопряд., банкаброшницы, сортировщицы хлопка, ватерщицы бумагопр., ткачихи бумажн.	15,0 – 12,8‰
III-ья группа—пониженная заболеваемость.	Тазовщицы, тростильщицы, крутильщицы, ткачихи шерстяные, сельское население	9,0 — 7,4‰.
IV-ая группа — минимальная заболеваемость.	С'емщицы бумагопрядильные, присучальщицы шерстяные, моталки шерстяные, стригальщицы, сушильщицы.	4,8 – 1,7‰.

И здесь в порядке расположения женщин по величине показателя заболеваемости туберкулезом нельзя не видеть отражения влияния профессиональных вредностей, характеризующих исследуемые детальные профессии: максимальная поражаемость туберкулезом трепальщиц, холстовщиц, барабанщиц, гребеночниц, бумагопрядильщиц находит себе те же об'яснения, которые мы приводим при рассмотрении заболеваемости мужчин соответствующих детальных профессий; и здесь можно сказать, что имеющихся в профессиональном их формуляре санитарных вредностей достаточно, чтобы вызвать повышенную заболеваемость туберкулезом, и чтобы мы могли, правда, с тою же осторожностью и с теми же оговорками, считать туберкулез для данных профессий болезнью профессиональной.

Что касается красильщиц, то так же, как у отжимщиков, для об'яснения высокого показателя заболеваемости туберкулезом, казалось бы, недостаточно тех санитарных вредностей, которыми характеризуется эта профессия, и надо искать еще об'яснения в условиях общего уклада жизни их, жизненной их обстановки.

Что касается противоположного конца скалы, с минимальной заболеваемостью туберкулезом, то сюда попадают профессии главным образом из шерстяного производства, работа которых сравнительно мало отягчается пылью; здесь имеем и сельское население.

В таблицах, говорящих об отношении туберкулеза к общей сумме всех заболеваний, обращают на себя внимание сравнительно высокие цифры как у рабочих производства искусственного шелка, прядильщиков и моталок, так и у членов их семей.

В чем тут дело, каковы причины и основания для этих высоких цифр? Ответить на этот вопрос сейчас, при имеющемся у нас в руках материале об окружающих работу этих профессий вредностях, мы не можем; мы можем только указать на эти цифры санитарной организации, как на факт, требующий специального санитарного исследования.

Обратимся теперь к повозрастной заболеваемости исследуемых профессий туберкулезом и посмотрим, как же возраст отражается на ней.

Отношения к 1000 рабочих.

Профессии.	Мужчины в возрасте:		
	От 15 до 19 лет.	От 20 до 39 лет.	От 40 до 59 лет.
Смотрителя	—	1,8	7,6
Токаря по металлу	6,0	5 4	6,5
Слесаря машиностр. завод.	3.5	5,8	6,9
Сортировщики хлопка	—	10,3	—
Молотобойцы	—	10,6	9,5
Ткачи бумажн.	11,7	13,0	13,7
Сельское население	*6,8*	*13,7*	*10,8*
Красильщики	—	16,0	6,2
Ставильщики	16,9	23,7	—
Бумагопрядильщики	—	23,9	9,2
Возчики пряжи	—	25,0	—
Присучальщики	16,3	27,0	30,7
Кочегары	—	27,0	—
Холстовщики	—	33,3	—
Трепальщики	—	34,4	—
Конторщики	63,6	46,1	21,6
Слесаря механ. мастерских бумагопряд. фабрик	—	63,9	58,6
Шнуровщики	7,2	—	—
Съемщики	3,5	—	—

Отношения к 1000 заболеваний.

Профессии.	Мужчины в возрасте:		
	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Шерстопрядильщики	3,7	3,4	—
Нагонщики	—	3,6	8,0
Промывщики бумагопр.	—	4,5	—
Промывщики шерст. пр.	—	4,9	—
Лакировщики резин. пр.	—	5,1	—
Присучальщики шерстопр.	5,2	5,9	—
Монтажники резин. пр	—	6,4	—
Трубники „ „	—	6,7	17,7
Закройщики „ „	8,4	6,7	—
Слесаря механич. маст.	4,3	6,8	9,1
Прессовщики шерстопр.	—	7,4	—
Вальцовщики резин. пр.	—	7,4	9,1
Сортировщики хлопка	—	7,5	2,3
Члены семей раб. шерст. пр	11,0	7,9	8,0
Сушильщики	—	8,0	—
Токаря машиностр. зав.	6,1	8,5	10,2
Сукновалы	—	9,3	6.8
Члены семей раб. бумагопр.	—	10.0	9,9
Слесаря машиностр. зав.	7,6	10,6	11,7
Красильщики	4,8	10,7	—
Молотобойцы	—	10,8	12,7
Смотрителя бумагопр.	—	11,1	7.9
Шерстоткачи	7,0	11,1	5,1
Ставильщики бумагопр.	5,2	11,7	—
Бумаготкачи	10,3	11,8	—
Трепальщики	—	11,9	17,3
Барабанщики чесальн. отд.	—	11,9	16,1
Галошники	9,1	12,6	29,4
Чесальщики бумагопр.	2,4	12,9	2 4
Присучальщики бумагопр.	6,1	13,1	12,3

Профессии.	Мужчины в возрасте: [1])		
	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Бумагопрядильщики	6,4	13,3	9,5
Сушильщики шерст.	—	14,4	—
Возчики пряжи.	—	14,7	3,8
Слесаря резин. пр.	7,4	15,8	—
Рабочие галошного склада	—	16,6	11,1
Роговщики	—	18,7	—
Холстовщики бумагопр.	4,0	19,3	—
Сельское население	*12,1*	*19,9*	*12,9*
Точильщики бумагопр.	—	21,0	—
Настилальщики	—	24,0	—
Прядильщики искусственного шелка	15,9	24,5	—
Тазовщики бумагопр.	3,4	—	—
С'емщики „	3,1	—	—
Конторщики	10,3	—	—
Стригальщики.	9,9	—	—
Паровщики	—	—	4,5

Если при рассмотрении таблицы заболеваемости туберкулезом исследуемых детальных профессий всех возрастов от 15 до 59 лет получилось впечатление известного благополучия,—цифры заболеваемости не очень велики и у большинства профессий они ниже показателя заболеваемости сельского населения,—то, при взгляде на только что приведенную таблицу повозрастной туберкулезной заболеваемости, это впечатление благополучия разлетается совершенно,—наоборот, изображаемая таблицей картина рисуется в очень мрачных, тяжелых тонах.

В самом деле, возрастная группа от 20 до 39 лет дает показатели заболеваемости очень большие: слесаря механ. мастерских бумаго,-и шерстопрядильных фабрик в четыре с половиной раза больше болеют туберкулезом, чем сельское население,—шесть человек из ста поражаются этой болезнью,—это величина очень большая; конторщики болеют в три слишком раза больше, чем сельское население; трепальщики и холстовщики бумагопрядильного производства—почти в три раза больше, кочегары и присучальщики бумагопрядильные—в два раза больше и т. д. Конторщики младшего возраста от 15 до 19 лет болеют туберкулезом в десять раз больше, чем сельское население.

Эта таблица повозрастной заболеваемости туберкулезом еще определеннее подтверждает и, я бы сказал, подчеркивает то заключение,

[1]) Отношения к 1000 рабочих каждого возраста.

к которому мы пришли при рассмотрении данных заболеваемости рабочих всех возрастов, т.-е., что в наших цифрах мы имеем указания на то, что для конторщиков, трепальщиков и холстовщиков и присучальщиков бумагопрядильного производства туберкулез может считаться болезнью профессиональной.

Что касается точильщиков, то, благодаря слишком малому количеству их (всего 86 рабочих), распределения по возрасту они не выдерживают, давая уже слишком ничтожные цифры, также и барабанщики представлены в недостаточно большом для заключения количестве.

О слесарях же и кочегарах мы должны здесь повторить то, что выше говорилось нами об отжимщиках и пр.

Обращает на себя внимание сравнительно большой показатель энергии участия в составе болезней туберкулеза у прядильщиков искусственного шелка, у настилальщиков шерстопрядильного производства; у первых в обоих возрастных группах,—и первой и второй,—показатель значительно выше показателя сельского населения.

Сравнивая показатели заболеваемости туберкулезом отдельных возрастных групп между собою, мы видим, что в большинстве случаев (у слесарей машиностроительных зав., ткачей, у сельского населения, у ставильщиков и присучальщиков) этот показатель увеличивается во второй возрастной группе против первой, и только в двух случаях—у токарей по металлу и у конторщиков—наоборот, он падает. Что касается третьей возрастной группы, старшей (от 40 до 59 лет), то в пяти случаях (у смотрителей, токарей по металлу, слесарей машиностр. зав., ткачей и присучальщиков) он повышается по отношению ко второй группе и в шести случаях (у молотобойцев, красильщиков, сельского населения, прядильщиков, конторщиков и слесарей механич. мастер. текстильных фабрик)—падает.

Перейдем теперь к повозрастной группировке женщин, больных туберкулезом.

Отношения к 1000 рабочих.

Профессии.	Женщины в возрасте:		
	От 15 до 19 лет.	От 20 до 39 лет.	От 40 до 59 лет.
Крутильщицы бумагопр.	3,0	1,8	—
Съемщицы	2,3	—	—
Сортировщицы хлопка	—	8,7	14,6
Сельское население	*5,3*	*10,6*	*6,8*
Ватерщицы	8,5	11,0	—
Красильщицы	—	11,2	—
Ткачихи бумажн.	8,5	12,5	12,3
Тростильщицы	—	13,0	—
Банкаброшницы	11,6	15,5	10,1
Моталки	10,9	17,2	10,9
Ленточницы	—	19,8	16,5

Профессии.	Женщины в возрасте:		
	От 15 до 19 лет.	От 20 до 39 лет.	От 40 до 59 лет.
Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	11,5	21,2	8,0
Гребеночницы	—	21,5	—
Бумагопрядильщицы	—	39,1	—

Отношения к 1000 заболеваний.

Профессии.	Женщины в возрасте:		
	От 15 до 19 лет.	От 20 до 39 лет.	От 40 до 59 лет.
Крутильщицы бумагопр.	1,1	1,0	—
Сємщицы	3.4	—	—
Суконщицы	—	1,3	4,9
Разборщицы бумагопр.	—	1,8	5,5
Аппаратчицы шерст.	—	1,8	—
Сушильщицы	—	2,0	8,5
Стригальщицы	—	2,1	2,5
Банкаброшницы бумагопр.	1,8	3,5	4,4
Члены семей брезент. раб.	—	3,5	—
Ткачихи брезент. пр.	—	3,9	—
Ткачихи шерстян.	1,9	4,3	4,0
Ватерщицы бумагопр.	3,1	4,6	8.1
Тазовщицы	1,2	4,9	—
Красильщицы	—	5,6	—
Игрушечницы резин. пр.	—	5,7	7,5
Члены семей раб. шерст.	5,0	5,8	6,5
Промывщицы	—	5,9	—
Моталки бумагопр.	4,2	6,0	5,5
Сортировщицы хлопка	—	6,0	5,5
Ленточницы	4,8	6,3	4,7
Моталки шерстяные	—	6,7	—

Профессии.	Женщины в возрасте:		
	От 15 до 19 лет.	От 20 до 39 лет.	От 40 до 59 лет.
Ткачихи бумажн.	5,6	7,1	7 0
Бумагопрядильщицы	—	7,2	—
Тростильщицы	3,2	7,5	3,4
Члены семей раб. красильн. произв.	—	8,3	—
Галошницы	6,8	8,4	7,4
Сельское население	*6,8*	*8,6*	*5,9*
Настилальщицы	—	9,2	2,3
Катушечницы	4,6	9,8	5,8
Члены семей бумагопр. раб. . . .	5,2	11,0	—
Гребеночницы	—	11,6	—
Раб. галошного склада	9,0	14,3	—
Члены семей раб. искусственного шелка	—	14,3	—
Члены семей раб. резин. пр. . . .	—	14,9	11,6
Мотальщицы резин. пр.	—	17,6	—
Моталки пр. искусствен. шелка .	28,8	39,4	—
Трепальщицы	—	—	4,5
Шнуровщицы	—	—	8,7

Отсюда видим, что максимальную заболеваемость во второй возрастной группе, от 20 до 39 лет, дают бумагопрядильщицы (39,1‰), во вторую группу повышенной заболеваемости--от 17,2 до 21,5‰,—попадают гребеночницы, разборщицы, шнуровщицы, катушечницы, ленточницы и моталки, третью группу—средней заболеваемости—12,5 до 15,5‰—составляют — банкаброшницы, тростильщицы, ткачихи; пониженную заболеваемость имеем у красильщиц, ватерщиц, сельского населения и сортировщиц хлопка—8,7—11,2‰, и, наконец, минимум падает на крутильщиц—1,8‰.

Сравнивая повозрастные группы между собой, видим, что, как в первой, от 15 до 19 лет, так и в третьей, от 40 до 59 лет, показатели заболеваемости туберкулезом ниже, чем во второй группе молодого цветущего возраста, от 20 до 39 лет; и так—во всех исследуемых детальных профессиях, кроме сортировщиц хлопка, которые в возрасте от 40 до 59 лет дают больший процент заболеваемости, чем в 20-39 лет.

Что касается напряжения, которое туберкулез обнаруживает в общем составе болезненности исследуемых возрастных профессиональных групп, то здесь приходится отметить, что максимум этого напряжения—и в возрасте от 20 до 39 лет, наиболее, как мы только что видели, поражаемом, и в младшей возрастной группе, от 15 до 19 лет,—приходится на моталок искусственного шелка—39,4‰ и 28,8‰,

В остальных профессиональных группах напряжение туберкулеза высоким считать нельзя. Обращает на себя внимание повышенное, по сравнению с сельским населением, содержание туберкулеза у лиц в 20-39 лет в группах членов семейств бумагопрядильных рабочих, рабочих искусственного шелка и рабочих резинового производства.

Остановимся теперь на болезнях органов дыхания и посмотрим, как они поражают представителей исследуемых детальных профессий; прежде всего обратимся к мужчинам.

Болезни органов дыхания.

Отношения к 1000 рабочих.

Мужчины в возрасте от 15—59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Токаря по металлу	61,2‰	Съемщики, ставильщики	187,8‰
Слесаря машиностр. зав.	65,4 „	Точильщики	189,5 „
Разборщики, шнуровщики	90,6 „	Кочегары	191,6 „
Сельское население	*91,0* „	Присучальщики бумагопр.	193,6 „
Молотобойцы	101,9 „	Бумагопрядильщики	200,9 „
Смотрителя	121,1 „	Ткачи шерстян.	206,9 „
Сортировщики хлопка	136,9 „	Отжимщ., промывщ., отравщ.	233,2 „
Ткачи бумажн.	141,8 „	Декатировщики, сукновалы	236,4 „
Прядильщики присучальщики шерст.	144,7 „	Слесаря механ. маст. бумагопр. фабрик	239,8 „
Красильщики	145,4 „	Трепальщики, холстовщики	242,0 „
Тазовщики	146,0 „	Аппаратчики, стригальщики, нагонщики	250,0 „
Возчики пряжи	160,5	Сушильщики	252,3 „
Паровщики	166,3 „	Конторщики	257,2 „
Барабанщики чес. отд.	169,3 „		

Отношения к 1000 заболеваний. Мужчины в возрасте от 15 до 59 л.

Профессии.

Аппаратчики шерстяные . . . 55,0‰.

Прессовщики, возчики кирпичн. пр., вальцовщики резинового пр. . . . 75,0 — 78,4‰.

Тазовщики бумагопр., ставильщики бумагопр. пр. . . . 92,9 — 93,4 — 95,1‰.

Разборщики, шнуровщики, трубники, монтажники резинового производства . . . 97,4 — 97,9‰.

Стригальщики, съемщики, слесаря бумагопр., торфяники, глинщики, ткачи бумажн., закройщики резинов. пр., присучальщики шерст., точильщики бумагопрядильные . . . 101,2 — 106,2‰.

Рабоч. галошного склада, присучальщики бумагопр. лакировочники резин. пр., отравщики, слесаря шерстопр., сукновалы, бумагопрядильщики, прядильщики искусственного шелка, ватерщики, обжигальщики кирпичн. пр., галошники, слесаря резин. пр.	110,3—119,3‰.
Члены семей раб. красильщиков, сельское население, конторщики шерст., кочегары шерст., члены семей бумагопр. раб., сушильщики бумагопр., смотрителя, возчики пряжи, трепальщики, промывщики, члены семей шерстопр. раб., холстовщики бумагопр., красильщики шерстяные, паровщики	120,0—129,4‰.
Кочегары, бумагокрасильщики, чесальщики, отбельщики, шерстопрядильщики, настилальщики, прессовщики шерстопр. пр., нагонщики, сортировщики хлопка, конторщики бумагопр.	132,0—139,6‰.
Роговщики резин. пр., промывщики бумагокрас., барабанщики чесальн. отд. бумагопр. пр., шерстоткачи	140,5—147,3‰.
Шерстотрепальщики, живописцы фарфорофаянсов., члены семей раб. резин. пр.	151,3—157,5‰.
Ворсаки, декатировщики, сушильщики шерст. пр., клеенщики брезентового пр.	181,8—188,4‰.
Точильщики и подавальщики фарфоро-фаянсового пр.	200,6—209,0‰.
Набойщики брезентового пр.	248,6‰.

Мы видим, что почти все исследуемые детальные профессии показывают большую заболеваемость органов дыхания по сравнению с сельским населением, и, хотя мы не можем сейчас же разделить влияние, оказываемое на эту заболеваемость общими условиями жизненной обстановки рабочих и чисто профессиональными вредностями, все же с известной, довольно большой, долей вероятности мы можем сказать, что здесь, главным образом, отражаются последние.

В смысле качества воздуха в жилых помещениях у рабочих и в избах, где живет сельское население, едва ли существует большая разница:—как в каморках у рабочих воздух значительно загрязнен вследствие скученности жителей, так не в меньшей, а часто и в большей степени, приходится и сельскому жителю дышать очень испорченным воздухом в своей избе—воздухом, загрязняемом не только дыханием людей, тоже скученно живущих, но и выделениями животных, здесь же обитающих и пр. пр.

Напротив, резкая, прямо бьющая в глаза разница условий, окружающих работу сельских жителей и труд лиц, работающих на фабриках и заводах, заставляет, прежде всего, именно в ней искать причину разницы поражаемости дыхательных органов у тех и других. Первые все почти время работают на открытом свежем воздухе, вторые—исключительно в замкнутых, обычно пыльных помещениях, часто с неравномерным распределением температуры, когда, как у кочегаров, с одной стороны, пышет жар от топки, а с другой—дует холодный ветер из открываемой двери, или с очень нагретым сухим воздухом, как у рабочих бумагопрядильных фабрик, или с нагретым влажным воздухом, напоенным пахучими испарениями протрав, красок, кислот и пр., как у красильщиков, отжимщиков, отравщиков и пр., и пр., когда, к тому же, им приходится подвергаться быстрой смене температуры при переходе из очень нагретого помещения в промокшей одежде прямо на морозный воздух, и т. д.

Естественно принять, что именно этим чисто профессиональным вредностям, главным образом, обязана повышенная, по сравнению с сельским населением, заболеваемость органов дыхания у исследуемых профессий; конечно, надо оговориться, не исключены здесь влияния общего уклада жизни, характера времяпрепровождения вне работы—трактиры, пьянство, бессонные ночи, куренье и пр. Твердых цифровых данных по этому вопросу, к сожалению, в нашем распоряжении нет, и мы не обладаем сейчас возможностью исключить влияние этих факторов.

И надо думать, что градация показателей заболеваемости от минимума к максимуму вызывается сравнительной тяжестью окружающих работу профессиональных вредностей. Эта тяжесть наиболее сгущается у конторщиков, аппаратчиков, сушильщиков, стригальщиков и нагонщиков. Вечно согнутый над столом, со сдавленной грудью, не могущей широко расправиться и вольно, глубоко вздохнуть, в загрязненной тесной конторе с пропыленным и прокуренным воздухом—конторщик должен, конечно, страдать болезнями органов дыхания в большой степени, и нет ничего удивительного в том, что у них мы находим максимальный показатель заболеваемости. Очень вероятно, что в этой профессии существует известный подбор лиц, более или менее слабых, не способных к тяжелому физическому труду, и что этот фактор также в известной мере влияет на высоту заболеваемости, в какой мере, — сейчас этого сказать, конечно, нельзя, но влияние его вероятно; однако тяжелое влияние связанных с этой профессией вредностей, повышающих поражаемость дыхательных органов, неоспоримо и несомненно.

Сушильщики работают в мастерских с очень высокой температурой, при чем воздух насыщен испарениями протрав, кислот и пр.: рабочему, сильно разогревшемуся, приходится подвергаться быстрой смене температур, что несомненно благоприятствует высокой заболеваемости его простудными заболеваниями дыхательных органов. То же надо сказать об аппаратчиках, нагонщиках, декатировщиках, сукновалах, отжимщиках, промывщиках,—последним, к тому же, приходится постоянно промачиваться при работе.

Затем идут профессии, работа которых связана с пребыванием в мастерских с пыльным воздухом—хлопковая пыль—при высокой его температуре и большой сухости, как трепальщики, холстовщики, прядильщики, присучальщики и пр., и пр.

Минимальные цифры приходятся на слесарей машиностроительных заводов, токарей по металлу, т. е. лиц, работающих в просторных залах с воздухом нормальным, не обремененным пылью, не высоко нагретым, не сухим и не насыщенным водяными парами, словом, лиц, не подвергающихся ни условиям, благоприятствующим простуде, ни вдыханию пыли.

Болезни органов дыхания наивысшее место в составе всех заболеваний занимают у набойщиков брезентового производства, точильщиков и подавальщиков фарфоро-фаянсового производства; несколько менее высокое, но всетаки значительно высшее, чем в среде сельского населения, занимает у ворсаков, сушильщиков шерст. производ. и клеенщиков, словом, у тех профессий, которым во время работы приходится пребывать в мастерских с очень нагретым воздухом, загрязненным или пылью, или различного рода пахучими, раздражающими испарениями, или и тем, и другим вместе.

Наименьшее напряжение болезней органов дыхания встречаем у аппаратчиков шерстяного производ., у прессовщиков и вальцовщиков резинового производства и возчиков кирпичного производства.

Болезни органов дыхания у женщин распределяются следующим образом:

Отношения к 1000 рабочих.

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Присучальщицы шерсти	38,5	Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	171,8
Сушильщицы бумагопр	51,1	Ватерщицы	180,3
Моталки шерст.	58,4	Ленточницы	184,1
Тростильщицы, крутильщицы	89,4	Банкаброшницы	204,6
Сельское население	*102,1*	Стригальщицы	209,0
С'емщицы	111,8	Трепальщицы, холстовщицы, барабанщицы, гребеночницы	210,1
Ткачихи шерст.	134,5	Бумагопрядильщицы	242,4
Ткачихи бумажн.	141,3	Сортировщицы хлопка	248,0
Красильщицы	141,3	Тазовщицы	282,2
Моталки бумажн.	167,6		

Отношения к 1000 больных.

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.	
Члены семей рабочих фарфоро-фаян. пр., возчицы кирпичн. пр., аппаратчицы, кухарки торфян. и кирп. пр., торфяницы, глинщицы, семьи раб. искусствен. шелка, бумагопрядильщицы, живописчицы фарфоро-фаянс. пр.	37.5 - 65.3⁰/₀₀.
Присучальщицы шерст., ватерщицы, тазовщицы, тростильщицы, крутильщицы, присучальщицы бумагопр., с'емщицы и ставильщицы, нагонщицы, перекатчицы, трепальщицы, чесальщицы шерст.	71,7— 79,8⁰/₀₀.
Ткачихи брезент., стригальщицы, банкаброшницы, промывщицы, ткачихи бумагопр., красильщицы бумажн., отбельщицы, ткачихи шерст., члены семей рабоч. красильн. шерст. пр., ленточницы бумагопр., игрушечницы резиновые, галошницы, конторщицы, трепальщицы, чесальщицы, холстовщицы	80,2—88,8⁰/₀₀.
Ватерщицы, барабанщицы, прядильщ. шерст., разборщицы, шнуровщицы, катушечницы, сортировщицы шерст., сельское население, члены семей бумагопр. и ткацк. пр., катушечницы и мотальщицы шерстян., рабочие галошного склада, клеенщицы брезент. пр.	90,8—98,6⁰/₀₀

Настилальщицы, суконщицы, члены семей рабочих брезентового пр. . . . . 103,9—107,1‰

Подавальщицы фарфоро-фаянс., сортировщицы хлопка . . . . 117,3—119,3‰.

Члены семей раб. резин. пр., мазильщицы резин. пр., точильщицы фарфоро-фаянс. производства . . . 124,7—126,4‰.

Моталки искусственного шелка . . . . 157,6‰.

Наивысшие показатели заболеваемости у женщин приходятся на долю профессий, работа которых связана с хлопковой пылью и с пребыванием в мастерских с сухим, сильно нагретым воздухом,—три первые группы профессий; минимум падает на работниц, имеющих дело с материалом, не дающим больших количеств пыли, каковы шерстяные моталки, присучальщицы шерсти и бумагопрядильные сушильщицы.

Очень интересно отметить здесь большую разницу между заболеваемостью болезнями дыхательных органов мужчин сушильщиков, дающих максимальную цифру—252,3‰ и женщин сушильщиц, обнаруживающих минимальную поражаемость—52,1‰; в чем тут дело? Чем об'яснить это явление? Данных сейчас для решения этого вопроса у нас в распоряжении мало; выяснить это надо, конечно, на местах путем подробного санитарно-гигиенического обследования отмеченной профессии. Сейчас же мы можем только предположить, что эта разница вероятно обусловлена различием санитарных условий, окружающих работу сушильщиков и сушильщиц, происходящих от того, что попавшие в нашу группу сушильщиц работницы исключительно принадлежат к бумагопрядильному и бумаготкацкому производству; в группу же мужчин сушильщиков вошли рабочие и хлопчатобумажного производства и шерстяного: первых 60% и вторых 40%.

Отмеченная разница, вероятно, именно этим обстоятельством и обусловливается, так как санитарные условия, окружающие сушильщиков шерстяных тканей более тяжелые, чем бумажных, в смысле высоты температуры и порчи воздуха различными испарениями.

В заболеваемости женщин болезни органов дыхания играют, как видно из сравнения наших таблиц, меньшую роль, чем у мужчин; у первых и минимальные величины, и максимальные значительно меньше, чем у вторых: 37,5‰ против 55,0‰ (минимум) и 157,6‰ против 248,6‰ (максимум).

Пониженное участие болезней дыхательных органов в составе болезненности отмечается не только у женщин, фабричных работниц, но и у женщин из сельского населения:—последние имеют 93,4‰, тогда как мужчины дают 123,0‰.

Максимальные цифры напряжения, обнаруживаемого болезнями дыхательных органов в составе болезненности, которыми страдают женщины-работницы, принадлежащие к исследуемым группам детальных профессий, мы находим у моталок искусственного шелка, что обращает на себя внимание (у них и туберкулез значительно, как мы уже видели выше, напряжен) и наводит на мысль о необходимости санитарного исследования обстановки и вообще условий труда их; затем у мазильщиц резинового производства, точильщиц и подавальщиц фарфоро-фаянсового производства и сортировщиц хлопка, т. е. у представительниц профессий, работа которых крепко связана или с отделением большого количества пыли, или с выделением пахучих, раздражающих испарений при высокой температуре воздуха, или со всеми этими условиями вместе.

Отношения к 1000 рабочих.

Мужчины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Токаря машиностр. зав.	55,6‰	56,3‰	82,6‰
Слесаря „ „	52,1 „	67,4 „	69,7 „
Сельское население	*64,8* „	*77,1* „	*114,4* „
Ставильщики.	179,0 „	92,8 „	—
Сортировщики хлопка	—	96,2 „	—
Молотобойцы.	—	106,8 „	—
Возчики пряжи	—	125,0 „	—
Красильщики.	—	127,8 „	144,7 „
Ткачи бумажн.	127,5 „	134,5 „	175,7 „
Бумагопрядильщики	—	146,4 „	190,8 „
Смотрителя	—	150,9 „	145,8 „
Присучальщики	224,8 „	162,1 „	157,1 „
Барабанщики	—	165,1 „	—
Трепальщики	—	166,7 „	—
Холстовщики	—	195,2 „	—
Конторщики	—	480,4 „	336,4 „
Кочегары.	—	489,2 „	—
Слесаря бумагопр. и шерст. пр.	—	553,9 „	—
Шнуровщики	122,3 „	—	—
Тазовщики	168,2 „	—	—
Съемщики	183,7 „	—	—

Отношения к 1000 больных.

Мужчины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Трубники резин. пр.	—	53,7	141,6
Прессовщики резин. пр.	—	58,4	—
Краскотеры брезен.	—	68,5	—
Раб. регенерации резин. пр.	—	79,2	—

Професcии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Вальцовщики резин. пр.	—	85,8	64,2
Закройщики резин.	—	89,9	201,6
Члены семей раб. бумагопряд.	54,8	90,0	247,5
Слесаря шерстопр. пр.	141,4	91,7	152,0
Раб. галошного склада	—	94,1	166,6
Монтажники резин. пр.	—	96,3	—
Клеенщики резин. пр.	111,1	100,0	—
Слесаря резин. пр.	—	101,4	171,4
Присучальщики шерст.	107,7	101,8	—
Настилальщики	—	104,0	—
Прядильщики искусств. шелка	127,1	104,8	—
Нагонщики	—	106,1	199,2
Ткачи бумажн.	116,1	110,8	—
Холстовщики	142,4	111,1	—
Ставильщики	90,0	111,2	—
Возчики хлопка	—	111,8	153,8
Декатировщики	—	112,2	—
Сельское население	*115,7*	*112,2*	*137,0*
Лакировщики резин. пр.	—	112,8	—
Сукновалы	—	113,2	125,6
Присучальщики бумагопр.	90,4	113,7	121,7
Члены семей раб. шерст. пр.	102,9	114,2	156,0
Галошники	—	114,6	147,0
Трепальщики	—	115,9	143,7
Прессовщики шерст.	—	117,6	189,1
Прядильщики бумагопр.	92,7	118,3	121,0
Точильщики бумагопр.	—	119,7	—
Красильщики шерст.	—	120,2	—
Кочегары	—	121,3	—
Чесальщики	141,2	124,9	139,4
Сортировщики хлопка	—	126,0	162,2
Конторщики шерст.	—	127,0	—

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59л
Красильщики бумагопр.	130,7	129,0	—
Смотрителя	—	129,1	123,0
Шерстопрядильщики	135,5	130,9	—
Промывщики шерст.	—	133,5	129,8
Трепальщики шерст.	141,1	134,6	—
Сушильщики бумагопр	—	136,5	—
Промывщики бумагопр.	—	143,9	—
Барабанщики	—	146,5	162.8
Шерстоткачи	121,4	148,2	148,8
Роговщики резин. пр.	—	155,3	82,3
Сушильщики шерст.	—	205,0	—
Клеенщики	—	211,7	—
Набойщики брезент. пр	273,4	241,0	—
Тазовщики	88,2	—	—
С'емщики	99,6	—	—
Шнуровщики	88,6	—	—
Слесаря бумагопр.	96.6	—	—
Конторщики бумагопр.	146,7	—	—
Паровщики	—	—	142,8

При рассмотрении повозрастной заболеваемости болезнями дыхательных органов мужчин видим, что только присучальщики бумагопрядильного производства и отчасти ставильщики, смотрителя, прядильщики и конторщики дают уменьшение коэффициента заболеваемости с увеличением возраста, остальные профессии дают обратный ход, т. е. повышение с возрастом, как и сельское население.

В наиболее представленной группе, от 20 л. до 39 л., максимум болезней дыхательных органов приходится на долю слесарей механических мастерских бумагопрядильного производства, затем кочегаров и конторщиков; остальные профессии могут быть разбиты на три группы: а) заболеваемость больше, чем вдвое выше сельского населения это—холстовщики, трепальщики, барабанщики, присучальщики, б) вторую группу составляют профессии, показатель заболеваемости которых хотя и больше, чем у сельского населения, но меньше, чем вдвое, и, в) наконец, профессии дающие меньшую, чем у сельского населения заболеваемость, это—токаря и слесаря машиностроительных заводов.

Что касается женщин, то повозрастная заболеваемость их болезнями дыхательных органов видна из следующего:

Отношения к 1000 рабочих.

Женщины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Сушильщицы бумагопр.	—	38,1	—
Крутильщицы	69,9	70,1	—
Сельское население	*84,3*	*100,5*	*109,6*
Тростильщицы	147,1	114,9	—
Бумаготкачихи	111,3	126,1	185,6
Ватерщицы	166,5	129,9	—
Сортировщицы хлопка	—	134,8	320,4
Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	179,4	149,6	228,0
Мотальщицы	157,0	157,3	167,1
Красильщицы	—	159,9	—
Банкаброшницы	234,3	159,9	180,6
Ленточницы	—	206,4	240,8
Бумагопрядильщицы	—	239,8	—
С'емщицы	109,2	—	—

Отношения к 1000 больных.

Женщины по возрастным группам.

Профессии	От 15 до 19 л	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Аппаратчицы	—	46,4	54,6
Присучальщицы шерст.	85,7	51,0	—
Бумагопрядильщицы	—	60,4	67,0
Тростильщицы	69,4	65,6	61,6
Тазовщицы	83,6	67,5	—
Члены семей шерст. раб.	103,3	67,8	95,2

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л
Игрушечницы	116,6	70,9	106,0
Ватерщицы	80,7	71,4	75,7
Разборщицы	—	71,4	113,9
Гребеночницы	—	71,4	—
Крутильщицы	76,2	73,5	—
Промывщицы	—	73,9	—
Сушильщицы	—	73,9	73,4
Ленточницы	90,6	75,3	94,2
Стригальщицы	81,1	76,2	95,5
Моталки шерст.	—	76,2	—
Банкаброшницы бумагопр.	76,5	76,2	96,4
Катушечницы	84,4	76,5	88,9
Ткачихи бумажн.	91,6	78,4	93,8
Сельское население	*109,3*	*81,7*	*94,7*
Суконщицы	—	83,5	82,9
Ткачихи брезен. пр.	—	83,6	—
Галошницы	96,0	83,9	103,7
Красильщицы	69,3	84,6	93,4
Моталки бумажн.	97,0	85,0	104,5
Ткачихи шерст.	119,5	86,2	75,9
Сортировщицы шерст.	—	93,2	—
Шнуровщицы	—	94,6	73,9
Раб. галошного склада	72,7	96,7	—
Сортировщицы хлопка	—	104,3	114,7
Мазильщицы резин. пр.	—	111,7	—
Настилальщицы	—	116,0	65,5
Моталки искусствен. шелка	192,3	118,4	—
Клеенщицы резин. пр.	66,6	125,0	—
С'емщицы	79,1	—	—
Прядильщицы шерст.	130,2	—	—
Трепальщицы	—	—	67,3
Монтажницы	—	—	138,5

Максимальный показатель у группы женщин в возрасте от 20 до 39 лет дают бумагопрядильщицы и ленточницы—в два слишком раза высший, чем у женщин сельского населения. В группе от 15 до 19 лет максимум приходится на банкаброшниц, а в 40—59 лет—на сортировщиц хлопка. В общем надо сказать, что последняя возрастная группа дает наивысшие показатели: заболеваемость женщин в возрасте 40—59 лет дыхательными болезнями по всем профессиям и в сельском населении выше, чем в возрасте 20—39 лет; некоторые профессии, однако, дают больший показатель в младшей группе—15—19 летних, именно: тростильщицы, ватерщицы, разборщицы, шнуровщицы, катушечницы, банкаброшницы.

Наивысшая напряженность энергии болезней органов дыхания—в составе всех болезней—в группе женщин, в возрасте 20—39 лет, обнаруживается у клеенщиц (высокая температура, пахучие раздражающие испарения), у моталок искусственного шелка (раздражающие испарения), у настилальщиц (высокая температура, влажный воздух, шерстяная пыль) и у сортировщиц хлопка (грубая хлопковая пыль с примесью частиц растительных, земли и пр.).

В возрастной группе 40—59 лет максимум приходится на монтажниц резин. пр. (раздражающие испарения), сортировщиц хлопка, разборщицхлопковой пряжи, игрушечниц, рез. пр., моталок бумаги и галошниц.

В первой, самой младшей возрастной группе, 15—19 лет, высшие показатели падают на моталок искусственного шелка, шерстопрядильщиц, шерстоткачих и игрушечниц резинового пр.

Из общего количества болезней дыхательных органов нами выделен был—при разработке материалов—бронхит, посмотрим теперь, как болеют им лица, принадлежащие к исследуемым детальным профессиям. При этом надо сказать, что мы острый и хронический бронхит соединили в одну группу—„бронхит“, ибо регистрация этих заболеваний не позволила различить их, в большинстве карт не было отметки с каким—острым или хроническим бронхитом является больной; диагностика ставилась просто—„Bronchitis“.

Приводимая ниже таблица показывает, что представители всех детальных профессий, кроме двух,—токарей по металлу и слесарей машиностроительных заводов,—страдают бронхитом чаще, чем сельское население. Хотя опять здесь приходится оговориться, что за отсутствием соответствующих данных, мы не можем исключить влияния условий всего уклада жизни, условий жизненной обстановки на величину заболеваемости исследуемых профессий бронхитом и утверждать, что вся обнаруживаемая заболеваемость относится на счет профессиональных вредностей, тем не менее, мы можем с определенностью сказать, что и одних профессиональных вредностей, свойственных этим профессиям, достаточно для того, чтобы обусловить повышенную по сравнению с сельским населением заболеваемость бронхитом, и, таким образом, мы можем считать себя вправе признать предположительно бронхит для исследуемых нами профессий, начиная от смотрителей и кончая декатировщиками и сукновалами, болезнью профессиональной; исключаем молотобойцев, разборщиков и шнуровщиков потому, что цифры их не выходят из пределов колебания заболеваемости бронхитом сельского населения. Конечно, для того, чтобы окончательно признать бронхит профессиональной болезнью для исследуемых профессий необходимо исключить влияние общежизневных условий, и пока мы этого не сделаем, мы можем говорить только предположительно.

Отношения к 1000 рабочих.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Токаря машиностр. зав.	25,9‰	Кочегары	128,9‰
Слесаря „ „	27,4 „	Барабанщики	130,1 „
Молотобойцы	53,1 „	Конторщики	132,0 „
Сельское население	54,4 „	Присучальщики	134,1 „
Разборщики, шнуровщики	57,0 „	Прядильщики	139,9 „
Смотрителя	69,8 „	Слесаря	149,9 „
Ткачи бумажн.	87,2 „	Ткачи шерст.	154,4 „
Красильщики	88,2 „	Точильщики	154,7 „
Прядильщики, присучальщики шерст.	88,3 „	Сушильщики	167,9 „
Сортировщики хлопка	90,5 „	Трепальщики и холстовщики	170,4 „
Тазовщики	101,9 „	Отжимщики и отравщики	180,7 „
Возчики пряжи	104,0 „	Аппаратчики, стригальщики, нагонщики	186,0 „
Паровщики	118,8 „	Декатировщики, сукновалы	190,2 „
С'емщики, ставильщики	125,3 „		

Отношения к 1000 больных. Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.	
Возчики кирпичн. пр., промывщики бумагопр., прессовщики резинового производства	39,1—40,0
Аппаратчики, сушильщики бумагопр., отбельщики, стригальщики, слесаря шерстопр. фабрик, вальцовщики и трубники резин. производств.	50,5—59,8
Слесаря бумагопр. фаб., конторщики шерст. ф-к, ставильщики, разборщики, шнуровщики, монтажники, лакировочники резин. пр., галошники бумаготкачи, тазовщики, с'емщики, присучальщ. шерст., глинщики	60,5—68,2
Присучальщики бумажн., члены семей бумагопр. раб., конторщики бумагопр., смотрителя, ватерщики, бумагопрядильщики, сельское население, торфяники, прядильщики искусственного шелка и закройщики резин. пр.	70,0—78,6
Красильщики, сукновалы, точильщики, возчики пряжи, прядильщики шерст., прессовщики, члены семей красильщиков, мойщики шерстяные, холстовщики, члены семей шерст. раб., красильщики шерстяные, раб. галошного склада и члены семей рабочих резин. пр.	80,3—89,9

Паровщики, трепальщики, кочегары, настильщики, ткачи шерст., нагонщики	90,1—96,7
Отравщики, чесальщики, сортировщики хлопка трепальщики шерст., живописцы фарфоро-фаян. пр. роговщики резин. производства.	100,4 - 105,5
Барабанщики трепального отд.	111,0
Декатировщики, сушильщики шерст.	131,6
Клеенщики, набойщики брезен. пр.	147,5—147,9
Точильщики фарфоро-фаянс. пр., ворсаки. . . .	160,2—163,6
Подавальщики фарфоро-фаянс. пр.	180,3

Особенно повышена заболеваемость бронхитом у декатировщиков, сукновалов, аппаратчиков, стригальщиков, нагонщиков, отжимщиков и отравщиков, дающих показатели в пять слишком раз большие, чем у сельского населения; лицам, принадлежащим к этим профессиям, приходится работать в насыщенном водяными парами, сильно нагретом воздухе и подвергаться быстрой смене температуры, резким переходам от большого жара к холоду при выходе из мастерских в сени или наружу. Очень вероятно, что в этих условиях, создающих большую опасность для простуды, и лежит причина повышенной заболеваемости бронхитом.

Далее идет группа профессий, показатель бронхита у которой в три слишком раза больше, чем у сельского населения; среди этих профессий у большинства в санитарно-профессиональном формуляре значится тонкая хлопковая или смешанная пыль и повышенная температура сухого воздуха (это—прядильщики хлопка, точильщики, сушильщики, трепальщики и холстовщики); повышенная заболеваемость бронхитом слесарей ремонтных мастерских бумагопрядильных и шерстопрядильных фабрик и шерстоткачей должна быть об'ясняема какими либо иными условиями, о которых должно быть произведено соответствующее санитарное расследование.

Затем идут профессии, показатель заболеваемости у которых в два слишком раза больше, чем у сельского населения,—это возчики хлопковой пряжи, подвергающиеся, при переходах из одного отделения фабрики в другое, быстрой смене температур, быстрому охлаждению после пребывания в высоконагретых прядильных и пр. мастерских, в известной мере подвергаются, конечно, и влиянию тонкой и смешанной пыли; с'емщики, ставильщики, барабанщики, присучальщики,—пребывающие в мастерских с высоко нагретым сухим воздухом, переполненным хлопковой пылью и испытывающие влияние быстрой смены температур при выходе из мастерских в сени и наружу; кочегары, санитарными признаками работы которых является неравномерное распределение температуры, быстрая ее смена, сквозной ветер, сильное разогревание, с одной стороны, и охлаждение с другой,—условия, создающие значительную опасность простуды. О конторщиках мы говорили уже, когда рассматривали туберкулез.

Следующую группу профессий составляют смотрителя, бумаготкачи, сортировщики хлопка и тазовщики (высокая температура сухого пыльного воздуха и быстрая смена температуры); красильщики (влажный воздух, пахучие раздражающие испарения, промокание), дающие заболеваемость бронхитом немногим большую, чем сельское население.

Максимум участия бронхита в составе общей болезненности приходится на подавальщиков и точильщиков фарфоро-фаянсового производства и на ворсаков, что вполне соответствует тем тяжелым условиям, тяжелым, именно, в смысле вредного влияния на органы дыхания, в которых приходится работать представителям этих профессий: очень высокая температура чрезмерно влажного воздуха и фарфоровая пыль для первых двух профессий с быстрой сменой температуры при выходе из мастерской и переходе в другие отделения завода; смешанная пыль в большем количестве для последней.

Повышенный показатель участия бронхита в составе всех болезней мы встречаем также у клеенщиков брезентового производства—вдвое больший, чем показатель у сельского населения; причину этого также можно видеть в слишком нагретом воздухе набойных и клеёночных мастерских и связанной с ним опасности простуды от быстрой смены температуры при выходе из мастерской наружу или при переходе в другие отделения фабрики, а также в порче воздуха этих мастерских различными пахучими и раздражающими испарениями протрав, кислот, красок и пр.

Пахучие раздражающие испарения, как испарения сернистой кислоты при сушке отравленных сукон, и высокую температуру мастерских мы имеем также и у декатировщиков и сушильщиков шерстяных, дающих также высокую цифру напряжения бронхита в общем составе поражающих их болезней.

По ту сторону грани, устанавливаемой показателями сельского населения, среди ряда профессий мы находим, между прочим, все те, попавшие в наше исследование, которым приходится вести работу на открытом воздухе, так, мы видим здесь возчиков кирпичного производства, дающих наименьший показатель 39,1%, глинщиков и торфяников.

Величину заболеваемости бронхитом женщин видно из нижеследующей таблицы:

Отношения к 1000 работниц. Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Присучальщицы шерст. . . .	16,0‰	Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	101,3‰
Сушильщицы бумагопр. . . .	27,3 „	Ватерщицы	103,7 „
Моталки шерсти.	30,4 „	Ленточницы	119,4 „
Тростильщицы, крутильщицы.	49,7 „	Трепальщицы, холстовщицы, барабанщицы, гребеночницы	125,3 „
С'емщицы	50,9 „	Банкаброшницы	127,9 „
Сельское население	*58,2* „	Бумагопрядильщицы	130,9 „
Ткачихи шерст.	69,2 „	Стригальщицы	138,7 „
Ткачихи бумажн.	82,3 „	Сортировщицы хлопка . . .	179,7 „
Красильщицы	94,6 „	Тазовщицы	185,0 „
Моталки бумажн.	95,4 „		

Отношения к 1000 больных женщин от 15 до 59 лет.

Профессии.	
Сортировщицы шерсти, аппаратчицы, нагонщицы, кухарки торфян. и кирп. пр.	21,2—25,0
Возчицы кирп. пр., торфяницы, присучальщицы шерст., с'емщицы, ставильщицы бумагопр., сушильщицы, конторщицы, бумагопрядильщицы, живописцы фарфоро-фаянс. пр., члены семей красильных раб.	32,1—39,7
Ватерщицы шерст., шерстопрядильщицы, шерстоткачихи, тростильщицы, крутильщицы, присучальщицы, ватерщицы бумагопр., красильщицы, отбельщицы, тазовщицы, бумаготкачихи, стригальщицы, раб. галошного склада	42,3—49,0
Банкаброшницы, игрушечницы резин. пр., члены семей бумагопр. раб., промывщицы, сельское население, разборщицы, катушечницы бумагопряд., ленточницы, ткачихи брезент. пр., галошницы, глинщицы, моталки искусствен. шелка, клеенщицы, трепальщицы, чесальщицы, холстовщицы	50,6—59,9
Катушечницы и мотальщицы шерсти, члены семей шерст. раб., настилальщицы	61,2—69,9
Подавальщицы фарфоро-фаянс. пр., суконщицы	74,1—74,2
Мазильщицы резин. пр., члены семей резин. пр., сортировщицы хлопка	81,9—87,8
Точильщицы фарфоро-фаянс. пр.	98,9

Максимум бронхита приходится на долю тазовщиц и сортировщиц хлопка—в три слишком раза больше, чем у сельского населения; надо сказать, что работа как тазовщиц, следящих за тазами, при чесальных машинах, так и сортировщиц хлопка – очень пыльная, при чем у первых она совершается в довольно высоко нагретой атмосфере, так что при переходе из одного отделения в другое или при выходе из фабрики тазовщицам приходится подвергаться быстрой смене температуры—и потому опасности простудиться.

То же можно сказать и о следующих профессиях с высокими показателями заболеваемости бронхитом,—это все профессии, ведущие работу в мастерских с сухим, сильно нагретым воздухом, в котором плавают большие количества тонкой хлопковой пыли. Что касается стригальщиц, то им приходится подвергаться вредному влиянию мелкой шерстяной пыли.

Профессии, расположенные, так сказать, по ту сторону сельского населения, дающие минимальные показатели заболеваемости бронхитом,—присучальщицы шерстяные, сушильщицы бумагопрядильные и моталки шерстяные—это профессии из всех приводимых в таблице, наименее подвергающиеся вредному влиянию пыли,—работа их не сопряжена с выделением значительных количеств ее.

Итак здесь, рассматривая заболеваемость бронхитом женщин, мы несомненно имеем основание полагать, что для профессий, имеющих высокий показатель поражаемости бронхитом, выходящий за пределы колебаний показателя у сельского населения, начиная с бумаготкачих для всех последующих вплоть до тазовщиц, бронхит может считаться болезнью *профессиональной*; конечно, опять оговоримся, полагать это можем только с известной, большой, правда, вероятностью, а не окончательной уверенностью, так как исключить условий жизненной обстановки пока еще нам не удается.

Сравнивая далее напряженность участия бронхита в составе болезненности женщин с таковою же у мужчин, мы видим, что первая относительно меньше: максимальный показатель у мужчин—180,3 у подавальщиков, 160,2—163,6 у точильщиков фарфоро-фаянсового

производства и ворсаков, у женщин же максимальный—98,9 у точильщиц, 81,9—87,8 у мазильщиц и сортировщиц хлопка, т. е. почти вдвое меньше.

И у представительниц сельского населения, попадающего в группу 50,6—59,9, показатель значительно ниже, чем у мужчин из сельского населения, находящихся в группе—70,0—78,6.

Рассматривая повозрастную заболеваемость бронхитом мужчин, мы видим, что только у присучальщиков и ставильщиков обнаруживается падение показателя заболеваемости при переходе от первой возрастной группы ко второй и у конторщиков—при переходе от второй группы к третьей; в остальных профессиях, имеющих представителей в исследуемых возрастных группах, показатель заболеваемости бронхитом увеличивается с повышением возраста.

Из женщин только тростильщицы и банкаброшницы дают падение показателя заболеваемости при переходе от первой группы ко второй, остальные профессии так же, как и сельское население, с увеличением возраста обнаруживают большую заболеваемость бронхитом.

БРОНХИТ.

Отношения к 1000 рабочих.

Мужчины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Токаря по металлу	18,0	26,0	32,3
Слесаря машиностр. зав.	21,8	27,2	34,3
Сельское население	*38,1*	*46,4*	*69,4*
Молотобойцы	—	58,4	—
Сортировщики хлопка	—	61,9	—
Ставильщики	115,8	61,9	—
Смотрителя	—	64,9	94,7
Бумаготкачи	77,7	77,3	118,2
Красильщики	—	79,5	103,7
Шнуровщики	82,7	—	—
Семщики	127,2	—	—
Возчики пряжи	—	88,9	—
Прядильщики	—	97,5	132,3
Присучальщики	156,0	105,8	116,4
Трепальщики	—	111,1	—
Барабанщики	—	113,2	—
Холстовщики	—	138,1	—
Конторщики	—	210,3	187,0

Профессии	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Слесаря ремонт. маст. бумагопр. пр.	—	307,4	448,6
Кочегары	—	326,0	—
Тазовщики	115,7	—	—
Отношения к 1000 работниц.			
Женщины по возрастным группам.			
Сушильщицы бумагопр	—	21,2	—
Крутильщицы	38,0	38,7	—
Сельское население	*38,1*	*53,7*	*69,0*
Тростильщицы	107,8	66,4	—
Сортировщицы хлопка	—	69,2	247,6
Ткачихи бумажн.	55,9	72,1	136,8
Ватерщицы	87,7	79,2	—
Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	76,3	91,2	144,0
Мотальщицы	87,0	96,6	141,3
Банкаброшницы	115,4	97,7	138,2
Красильщицы	—	109,9	—
Ленточницы	—	130,4	173,5
Прядильщицы	—	138,3	—
С'емщицы	46,2	—	—

Травматические повреждения.

Перейдем теперь к травмам. Распределение их по отдельным профессиям, как это видно из приводимой ниже таблицы, очень интересно и очень характерно. Прежде всего, вообще надо признать, что представители всех исследуемых нами профессий страдают повышенным травматизмом; это и понятно, так как большинство имеет дело с быстродвижущимися частями машин. Правда, в своих диагнозах на картах, служащих нам материалом для настоящего исследования, врачи не отмечали причин регистрируемых ими травматических повреждений, и, таким образом, здесь мы имеем дело не с одним профессиональным травматизмом, а со всеми повреждениями, получаемыми и не при работе, т. е. с так называемым бытовым травматизмом, тем не менее, имея скалу для сравнения травматизм сельского населения, мы в известной мере можем заключать и о величине чисто профессионального травматизма.

ТРАВМЫ.

Отношения к 1000 рабочих.

Мужчины в возрасте 15—59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Сельское население	74,3⁰/₀₀	Разборщики, шнуровщики . .	140,3⁰/₀₀
Слесаря машиностр. зав. . .	81,9 „	Аппаратчики, стригальщики, нагонщики	147,3 „
Ткачи шерст.	86,1 „	Барабанщики	171,3 „
Смотрителя	95,7 „	Кочегары	174,2 „
Красильщики	97,6 „	Молотобойцы	184,4 „
Паровщики	99,0 „	Возчики пряжи	193,7 „
Сортировщики хлопка . . .	101,6 „	Присучальщики бмгп. . . .	210,7 „
Отжимщики, промывщики, отравщики	109,2 „	Трепальщики и холстовщики.	212,1 „
Декатировщики, сукновалы .	114,1 „	Токаря по металлу	224,4 „
Конторщики	116,2 „	Бумагопрядильщики	231,8 „
Бумаготкачи	117,5 „	Точильщики	247,7 „
Прядильщики, присучальщики шерсти	125,9 „	Тазовщики	256,2 „
Сушильщики	131,2 „	С'емщики, ставильщики . . .	368,4 „
		Слесаря ремонт. маст. . . .	440,1 „

Отношения к 1000 заболеваний.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Набойщики брезент. пр. . .	36,0	Настилальщики	90 0
Конторщики	56,7	Подавальщики	90,2
Прессовщики шерст. пр. . .	68,7	Отбельщики	91,5
Декатировщики	69,0	Члены семей резин. раб. . .	91,5
Нагонщики	72,2	Члены семей бумагопр. раб. .	92,1
Сукновалы	72,4	Трепальщики шерст.	92,2
Глинщики	74,3	Смотрителя	93,0
Промывщики шерст.	85,0	Стригальщики	95,2

Профессии.		Профессии.	
Красильщики	99,2	Сортировщики хлопка	124,1
Прядильщики шерст.	99,6	Холстовщики	124,3
Сельское население	*100,4*	Прядильщики бумагопр.	126 8
Отравщики	104,8	Присучальщики	128,1
Живописцы фарфоро-фаянсов. пр.	107,7	Обжигальщики кирп. пр.	132,4
Торфяники	108,0	Ватерщики	132,7
Промывщики бумагопр.	109,2	Возчики пряжи	135,7
Аппаратчики	110,1	Разборщики, шнуровщики	147,3
Точильщики фарфоро-фаянсов. произв.	110,4	Присучальщики шерст.	158,0
Клеенщики	75,7	Трубники резин. пр.	159,1
Паровщики	77,9	Чесальщики	161,2
Сушильщики бумагопр.	80,0	Барабанщики	162,1
Бумаготкачи	780,	Лакировщики резин. пр.	163,5
Шерстоткачи	82,1	Тазовщики	165,3
Члены семей шерст. рабочих	82,5	С'емщики	175,7
Красильщики шерст.	83,1	Роговщики резин. пр.	187,3
Вальцовщики резин. пр	115,2	Раб. галошного склада	187,4
Члены семей красильщиков	117,5	Слесаря бумагопр. пр.	197,6
Прядильщики искусств. шелка	118,5	Галошники	200,0
Кочегары	118,5	Ставильщики	209,5
Точильщики бумагопр.	120,9	Возчики кирп. пр.	224,7
Трепальщики „	122,8	Прессовщики резин. пр.	235,0
Ворсажи	123,6	Закройщики резин. пр.	255,1
		Монтажники „ „	321,5

Наибольший показатель травматизма обнаруживают слесаря ремонтных мастерских бумагопрядильных и шерстопрядильных заведений; это явление интересно, между прочим, потому, что в то же время слесаря крупных машиностроительных заводов имеют показатель травматизма слишком в пять раз меньший и стоят на противоположном конце нашей скалы, рядом с сельским населением. В чем тут дело? Окончательный ответ на этот вопрос мы сейчас дать, конечно, не можем, для этого надо произвести санитарному надзору подробное и и обстоятельное исследование как условий работы, так и всей жизненной обстановки, всего уклада жизни и тех и других слесарей; мы же теперь, правда, с большой долей вероятности, благодаря личному ознакомлению с условиями работы их, можем только предположить,

что причина столь большой разницы травматизма, и вообще всей заболеваемости различного вида исследуемых слесарей, лежит отчасти в различной обращаемости к медицинской помощи, главным же образом, в значительной разнице условий их работы. Между прочим, надо отметить, что слесаря попавших в наше исследование машиностроительных заводов, Коломенского и Мытищенского, работают в больших светлых мастерских, на просторно расставленных станках, не представляющих большой опасности повреждений; слесаря же бумагопрядильных и шерстопрядильных фабрик работают часто в самых прядильных мастерских, среди тесно наставленных машин с быстро движущимися частями—машин, очень опасных в смысле повреждений.

Бумагопрядильные ставильщики и с'емщики, дающие второй несколько меньший максимум травматических повреждений, страдают повышенным травматизмом всецело, конечно, вследствие вредных условий, окружающих их работу. Еще доктор А. В. Погожев в своем исследовании фабрик и заводов Московской губернии отметил факт большого количества травм у ставильщиков, которым приходится иногда ползать по неровному, выбитому, щелистому полу прядильной мастерской, под движущейся кареткой прядильной машины, чтобы переменить на машине шпули или выбрать пух из под машины; кроме тех или иных повреждений от движущейся каретки, они часто получают занозы от неровного пола, по которому приходится ползать, занозы, кончающиеся нарывами и флегмонами. Заболевания, вызванные травматическими повреждениями, для ставильщиков и с'емщиков должны, конечно, считаться *профессиональными*.

Повышенный травматизм тазовщиков также несомненно профессионального происхождения: при своей работе с тазами у чесальных машин тазовщики и тазовщицы часто ушибают пальцы,—факт также давно еще отмеченный А. В. Погожевым.

Работа точильщиков, оттачивающих зубцы кардных лент, связана с большим количеством травматических повреждений [1]. „Весьма тяжелые несчастные случаи на чесальных машинах являются при точке на быстром ходу кардной ленты барабанов и вальянов. При такой точке опасной операцией прежде всего является перекрещивание ремня, связанное со сниманием прямого ремня и надеванием крестового ремня с пряжей, весьма опасного и при надевании, и при работе. Во время точки барабан вращается в противоположную сторону сравнительно с рабочим направлением движения, но с той же скоростью; вальян делает то же число оборотов, как и барабан. При таких больших скоростях при открытых барабане и вальяне тяжелые несчастные случаи почти неизбежны".

Понятна также частота травматических повреждений у прядильщиков и у присучальщиков, т. е. у лиц, работающих на сельфакторах или мюлях [2]; „Сельфактор или мюль представляет из себя очень опасную машину; правда очень тяжелые несчастные случаи встречаются не особенно часто, но зато приходится довольно много несчастных случаев с повреждениями пальцев рук и ног".

Что касается трепальщиков, холстовщиков и барабанщиков,—лиц, работающих на трепальных машинах, то вот что говорит об их работе

---

1) А. Д. Монахов. Технология волокнистых веществ.
2) Ibidem.

цитируемый нами атвор: „Эта операция является, если не по числу несчастных случаев, то по тем тяжелым увечьям, которые являются результатом несчастных случаев на трепальных машинах, самой опасной в бумагопрядении. Причиной несчастных случаев при трепании являются: 1) захватывание питательными валиками рабочих при подаче ими матерьяла и 2) попадание пальцев под барабаны и трепала при преждевременном открытии крышек над этими органами или при чистке голыми руками решеток, находящихся под бильными барабанами и трепалами, или при вытаскивании разрыхленного хлопка из воронок.“

Большое количество травматических повреждений у токарей, так же, как у молотобойцев, всецело находит себе об'яснение в условиях работы их; первые страдают очень от мелких металлических осколков, отскакивающих от обтачиваемого металла; ниже мы увидим, что они в высокой мере подвержены попаданию этих осколков в глаза, вторым приходится ковать металл, размахивая часто тяжелым молотом, они бьют им с силою раскаленный кусок металла, удерживаемый кузнецом на наковальне, при этом во все стороны отлетают раскаленные частицы металла, от которых страдают и молотобоец и кузнец: получить ушиб, растяжение и пр. при такой работе, конечно, очень легко.

Минимум травм встречаем у сельского населения. Мало их, хотя всетаки вдвое больше, чем у сельского населения, у шерстяных ткачей, у смотрителей бумагопрядильных фабрик, у красильщиков и паровщиков, что и понятно,—при существующих предохранительных сетках на ткацких станках повреждения на них сравнительно редки; смотрителя работают не при машинах, паровщики—в хороших просторных помещениях следят за ходом паровой машины, в их работе мало условий для травматических повреждений. Красильщики, отжимщики, промывщики часто получают ушибы, падая на скользком и мокром полу, у них бывают также нередко занозы на руках и ногах от деревянных барок и деревянных износившихся, выбитых и неровных полов, по которым они бегают босиком.

Несколько непонятна слишком большая цифра травматических повреждений у конторщиков — 116,2‰, в полтора раза больше, чем у сельского населения. Что составляет причину такого высокого травматизма у них? Очевидно, он не связан с работой, ибо работа их за письменным столом или конторкой с пером в руках, со счетами и конторской книгой на столе не такова, чтобы давать повод частым травмам. Существуют, быть может, какие то бытовые условия в жизненной обстановке их, вызывающие такой повышенный травматизм; определить эти условия—дело местного санитарного обследования, по имеющимся же в нашем распоряжении данным сделать этого сейчас мы не можем; не исключена здесь также возможность влияния повышенной обращаемости со стороны конторщиков к медицинской помощи. Большое количество травматических повреждений у стригальщиков совершенно понятно; о стригальных машинах известно, что они очень опасны, и повреждения получаемые от них принадлежат „к опаснейшим и очень частым у отделочных рабочих“ [1]); вальцы и зубчатые колеса у нагонных машин являются причиной частых *травматических* повреждений у нагонщиков.

---

[1]) Netolitzky. Hygiene der Textilindustrie.

Максимальные цифры участия травматических повреждений в общем составе болезней встречаем у профессий резинового производства—монтажников (почти треть всех заболеваний), у закройщиков (несколько больше четверти) и у прессовщиков (около четверти всех их заболеваний); галошники также дают солидную цифру—одну пятую всех заболеваний. Из профессий бумагопрядильного производства наибольшее напряжение травматических повреждений встречаем у ставильщиков, с'емщиков, тазовщиков, барабанщиков, чесальщиков.

В составе заболеваний у сельского населения травмы играют довольно значительную роль; одна десятая всех заболеваний его приходится на этот класс болезней. У двадцати двух остальных профессий участие травм в общей болезненности значительно меньше, чем у сельского населения, а минимальные цифры приходятся на долю набойщиков брезентового производства и конторщиков.

Цифры травматических повреждений у женщин значительно ниже соответствующих цифр у мужчин; у последних двадцать две профессии из 26-ти, или 81‰ их, дают более 100‰ травм, у женщин только 44‰ профессий, или 8 из 18, имеют более 100‰ травматических повреждений. Это происходит не от того, что женщины заняты профессиональной деятельностью, не связанной с опасностью повреждений, но отчего то другого, так как и женщины, работающие при тех же самых машинах, что мужчины, подвергающиеся, следовательно, тем же опасностям повреждений, всетаки в большинстве случаев страдают травматическими повреждениями меньше, чем мужчины: так, бумагопрядильщики имеют коэффициент травматизма—231,8‰, тогда как прядильщицы только—115,2‰, разборщики, шнуровщики—140,3‰, разборщицы и шнуровщицы—72‰, трепальщицы и холстовщицы—125,8‰, трепальщики и холстовщики—212 ‰ и т. д.

Отношения к 1000 работниц.

Женщины в возрасте 15—59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Моталки шерст.	21,0	С'емщицы	86,4
Красильщицы	30,4	Ленточницы	100,2
Сушильщицы	34,1	Стригальщицы	101,6
Присучальщицы шерст.	41,7	Сортировщицы	102,7
Сельское население	*50,4*	Бумагопрядильщицы	115,2
Шерстоткачихи	58,5	Банкаброшницы	122,5
Тростильщицы, крутильщицы	61,0	Трепальщицы, холстовщицы и гребеночницы	125,8
Бумаготкачихи	71,0	Ватерщицы	181,1
Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	72,0	Тазовщицы	411,2
Моталки бумаги	73,7		

Отношения к 1000 заболеваний.

Женщины в возрасте 15—59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Члены семей раб. брезент. пр.	10,7	Работницы галошного склада.	42,3
Члены семей раб. искусствен. шелка.	16,1	Сортировщицы хлопка.	43,2
Игрушечницы резин. пр.	22,9	Члены семей раб. фарфоро-фаянсов. пр.	43,8
Суконщицы.	25,5	Тростильщицы, крутильщицы, присучальщицы	45,3
Мазильщицы	26,8	Ткачихи брезент. пр.	45,3
Катушечницы и мотальщицы шерстяные	29,5	*Сельское население*	*46,2*
Сортировщицы шерст.	30,3	Живописцы	47,8
Члены семей бумагопр. и ткацких раб.	30,8	Ленточницы	48,2
Бумагопрядильщицы	31,5	Моталки искусствен. шелка	48,4
Кухарки кирп. пр.	31,6	Банкаброшницы.	50,0
Шерстоткачихи.	32,6	Настилальщицы	51,6
Сушильщицы шерст.	33,7	Клеенщицы брезент. пр.	56,3
Разборщицы, шнуровщицы и катушечницы.	34,2	Ставильщицы, с'емщицы.	59,1
Члены семей раб. резин. пр.	34,8	Галошницы.	59,8
Аппаратчицы.	34,6	Трепальщицы, чесальщ. шерст.	61,0
Члены семей красильн. раб.	36,9	Трепальщицы, чесальщицы, холстовщицы бумагопр. пр.	61,2
Кухарки торфян. пр.	37,6	Ватерщицы бумагопр.	62,5
Промывщицы.	38,1	Прядильщицы, присучальщицы шерстяные	68,2
Члены семей раб. шерст.	38,2	Торфяницы.	72,5
Барабанщицы, ватерщицы шер. произв.	38,6	Подавальщицы фарфоро-фаян.	98,8
Сушильщицы бумагопр.	39,9	Точильщицы фарфоро-фаянс.	104,3
Красильщицы, отбельщицы.	40,5	Тазовщицы бумагопр.	112,7
Бумаготкачихи	40,4	Глинщицы кирпич. пр.	147,7
Стригальщицы	41,0	Возчицы кирпич. пр.	155,0

Только тазовщицы дают колоссальную цифру, значительно большую, чем тазовщики—411,2‰ против 256,2‰,—цифру почти равную той, которую мы имели у слесарей бумагопрядильного и шерстопря-

дильного производств; очевидно, эта профессия в условиях, в которые поставлена работа ее на фабриках Московской губернии, связана с громадной опасностью травматических повреждений.

Чем же об'ясняется пониженный в общем у женщин, сравнительно с мужчинами, травматизм? Кроме возможных других причин, которые должны быть обнаружены специальным подробным местным санитарным исследованием, здесь мы можем с известной, значительной долей вероятности установить одну, именно—меньшее потребление женщинами алкоголя, о чем можно судить по значительно меньшим цифрам отравления алкоголем среди женщин, чем среди мужчин, приводимым нами ниже. Вероятно, играет здесь не последнюю роль и большая внимательность и осторожность в работе у женщин, чем у мужчин.

Максимум травм у женщин, как мы уже указывали, приходится на тазовщиц. „Из всех категорий рабочих чесального отделения, по-видимому, всего сильнее подвержены травматизму *точильщики* и *тазовщики*“ [1]). Это утверждение В. В. Святловского и ныне подтверждается нашими цифрами.

„Хотя работа на тазах сама по себе безопасна (по наполнению таза лентой с чесальной машины, таз относится к ленточной машине), но тем не менее, по об'яснению Эрисмана, занятие тазовщиков является для них частой причиной увечий на следующем основании: на той же стороне чесальных машин, где образуется лента, находятся некоторые маленькие шестерни, которые постоянно засоряются хлопчатобумажной пылью и нуждаются в частой чистке; тазовщики, при попытке снимать пыль с шестерни, весьма часто попадают в последние пальцами“.

„На одной большой бумагопрядильне Московского уезда Эрисман нашел, что в течение года как раз *половина* всех тазовщиков и тазовщиц попадают какою-либо частью тела, преимущественно верхними конечностями, в машины, получая то более легкие, то более тяжкие повреждения“.

Значительно меньший показатель травматических повреждений, чем у тазовщиц, но все же в три слишком раза больший, чем у сельского населения имеют *ватерщицы*.

Минимум травм приходится на долю *моталок шерсти и красильщиц*, их показатели даже меньше, чем показатель сельского населения.

Повышенный травматизм работниц трепального и чесального отделений бумагопрядильного производства, трепальщиц, холстовщиц, барабанщиц, гребеночниц, легко об'ясняется уже указанной нами выше опасностью трепальных и чесальных машин; травматизм банкаброшниц, ватерщиц, прядильщиц, ленточниц об'ясняется громадной быстротой движения частей машин, на которых работают лица, принадлежащие к указанным профессиям. Быстрое вращение тысяч веретен, производящееся к тому же с большим шумом, в высокой мере, конечно, утомляет постоянно напряженное внимание работника, обязанного следить за правильностью и точностью их работы, утомляет и истощает всю нервную систему его, и нет ничего удивительного в том, что необходимая осторожность обращения с машиной у него понижается, в результате чего и получается повышенный травматизм бумагопрядильных рабочих.

---

[1]) В. В. Святловский. Фабричная гигиена.

Труднее об'яснить высокий сравнительно с сельским населением травматизм у *сортировщиц хлопка*: работа их не связана с машинами, они работают вручную, разбирая хлопок по сортам, так что в самой работе как будто нет достаточных оснований для получения травматических повреждений; чтобы решить этот вопрос, очевидно, необходимо подробное санитарное обследование данной профессии.

Относительное содержание травматических повреждений в общем составе болезней у женщин, начиная с невысокой цифры в 10,7‰— у членов семей рабочих брезентового производства, дающих слишком в четыре раза меньший показатель, чем у сельского населения, очевидно, в своей жизненной обстановке, не имеющих большой опасности повреждений, – постепенно поднимается до сравнительно высокой цифры в 112,7‰—у тазовщиц бумагопрядильного производства—и, затем, делает довольно значительный скачек вверх *у глинщиц и возчиц* кирпичного производства.

Этот ряд цифр очень характерен. Таблица показывает, что показатели травматизма более высокие, чем у сельского населения, имеются у профессий: а) работающих при машинах и станках с быстродвижущимися частями: ленточниц, банкаброшниц, ставильщиц, с'емщиц, трепальщиц, чесальщиц, холстовщиц шерсто- и бумагопрядильных, ватерщиц, прядильщиц, присучальщиц, тазовщиц, подавальщиц и точильщиц фарфоро-фаянсового производства и б) у работниц тяжелого физического труда: у торфяниц, глинщиц, возчиц кирпичного производства, дающих максимальныепоказатели в 14 и даже 15 слишком раз большие минимума.

Показатели ниже показателя сельского населения встречаем, главным образом, а) у членов семей рабочих, т.-е. у лиц, не работающих на фабриках, б) у лиц, работающих не при машинах, как суконщицы, мазильщицы, сортировщицы шерсти и хлопка, кухарки, сушильщицы, красильщицы, отбельщицы, промывщицы, работницы галошного склада.

Роль травм в составе болезней у женщин, как и следовало ожидать, значительно меньшая, чем у мужчин, это ясно видно из сравнения наших таблиц.

Интересно распределение травматических повреждений по возрастным группам: у громадного большинства профессий максимальный показатель мы имеем в первой младшей возрастной группе от 15 до 19 лет, во второй группе, 20—39 лет, показатель несколько уменьшается и, наконец, в третьей, старшей группе, 40—59-летних, показатель наименьший; в тех профессиях, которые представлены только двумя возрастными группами, первой и второй или второй и третьей, мы имеем то же самое явление: у младшей группы показатель выше, чем у следующей старшей; таково положение у мужчин; некоторое исключение из этого правила составляют только две профессии, ткачи шерстяные и сукновалы, имеющие показатель в третьей, самой старшей группе несколько высший, чем в предыдущей возрастной группе, все остальные приводимые в таблице профессии мужчин, строго следуют указанному правилу.

Сельское население и не работающие на фабриках члены семей фабричных рабочих строят свои повозрастные показатели несколько иначе: наибольшую величину у них имеет показатель второй возрастной группы, 20—39 лет, показатель первой младшей группы несколько меньше его, показатель же третьей старшей группы является величиной наименьшей из трех.

Отношения к 1000 больных.

Мужчины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Набойщики брезен. пр.	46,8	35,7	—
Клеенщики	133,3	49,5	—
Сушильщики бумагопр. пр.	—	63,2	—
Конторщики	68,4	68,0	—
Краскотеры брезент. пр.	—	68,5	—
Сукновалы	—	69,8	78,1
Прессовщики шерст. пр.	—	73,5	50,4
Нагонщики	—	75,1	68,4
Промывщики шерст.	—	77,7	76,9
Шерстоткачи	164,3	80,3	81,2
Прядильщики шерст.	135,5	83,9	—
Настилальщики	—	88,0	—
Декатировщики	—	88,8	—
Бумаготкачи	105,0	90,1	—
Трепальщики шерст.	107,9	90,4	—
Сушильщики шерст.	—	93,5	—
Красильщики	121,9	94,3	—
Члены семей раб. шерстн.	92,9	94,5	60,0
Холстовщики бумагопр.	156,5	94,7	—
Смотрителя	—	95,0	88,8
Кочегары	—	95,1	—
Красильщики шерст.	—	96,2	—
Промывщики бумагопр.	—	100,1	—
Лакировщики резин. пр.	—	102,5	—
Вальцовщики резин. пр.	—	108,2	55,0
Прядильщики искусств. шелка	142,8	112,9	—
Сортировщики хлопка	—	120,4	112,4
Присучальщики бумагопр.	176,0	120,8	94,8
Сельское население	*121,1*	*125,8*	*116,1*
Бумагопрядильщики	144,1	129,0	122,2

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Трепальщики бумагопр. пр.	—	132,0	103,1
Члены семей бумагопр. раб.	—	140,0	—
Возчики пряжи	—	140,4	117,3
Точильщики бумагопр.	—	144,9	—
Клеенщики брезент. пр.	—	145,4	—
Ставильщики	218,2	145,7	—
Присучальщики шерст.	—	154,6	—
Чесальщики бумагопр.	—	173,8	114,9
Барабанщики чес. отд.	—	174,9	112,7
Раб. регенерации резин. пр.	—	176,8	—
Раб. галошного склада	266,7	177,3	122,2
Трубники резин. пр.	—	181,2	106,2
Слесаря механ. маст. бумаго-шерстопр. пр.	228,0	185,7	170,2
Галошники	255,7	198,6	117,6
Роговщики	—	204,9	141,2
Прессовщики резин. пр.	—	233,5	—
Закройщики „ „	352,9	269,9	88,7
Монтажники	398,5	306,2	—
Слесаря резин. пр.	402,9	363,8	266,6
Тазовщики	168,5	—	—
С'емщики	179,0	—	—
Шнуровщики	184,3	—	—
Паровщики	—	—	56,7

Отношения к 1000 больных.

Женщины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Игрушечницы резин. пр.	22,2	14,4	68,1
Моталки шерст.	—	20,2	—
Шнуровщицы	—	20,3	30,4

Профессии	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Суконщики	—	21,2	19,5
Члены семей шерст. раб.	48,5	25,1	42,6
Разборщицы	—	26,3	13,9
Ткачихи шерст.	46,2	27,0	41,9
Моталки бумажн.	56,0	27,3	38,7
Катушечницы	36,9	27,5	37,0
Сортировщицы шерст.	—	28,0	—
Прядильщицы бумажн	—	28,1	56,7
Мазильщицы резин. пр.	—	29,5	—
Аппаратчицы шерст. пр.	—	30,9	34,5
Сельское население	*50,0*	*30,9*	*56 7*
Промывщицы	—	31,7	—
Красильщицы	65,7	31,7	54,4
Сушильщицы	—	33,9	59,3
Сортировщицы хлопка	—	34,0	49.1
Бумаготкачихи	53,0	34,7	49,1
Тростильщицы	58,4	35,1	51,3
Крутильщицы	62,4	37,5	—
Стригальщицы	47,8	38,1	43,3
Моталки искусств. шелка	48,0	39,4	—
Банкаброшницы	77,9	42,1	50,7
Присучальщицы шерст.	85,7	42,2	—
Гребеночницы бумагопр.	—	42,3	—
Ленточницы	—	43,3	50,0
Ткачихи брезент.	82,7	43,8	—
Ватерщицы бумагопр.	89,6	46,4	52,6
Раб. галошн. складов.	45,4	46,6	—
Клеенщицы	66,6	50,0	—
Галошницы	90,0	52,4	57,7
Настилальщицы	—	56,3	45,1
Тазовщицы	150,2	61,8	—
С'емщицы	61,1	—	—
Трепальщицы	—	—	53,8

В чем тут дело, чем об'яснить отмеченное явление? Частота травматических повреждений, получаемых от той или другой машины зависит, с одной стороны от самой машины (быстрота движения ее частей, опасность механизма, предохранительные приспособления и пр., и пр.), с другой,—от той осторожности, той внимательности, с которой обращается с этой машиной работающий на ней человек, от той величины опытности в обращении с движущимися опасными механизмами, которою данное лицо обладает. Опытность эта, конечно, приобретается постепенно, с годами; молодой, только что поступивший на фабрику человек, не имевший никогда дела с машиной, на которой ему приходится работать теперь, конечно, такой опытностью не обладает и обладать не может, следовательно, не может и проявить по отношению к этой машине требуемой внимательности и осторожности, отсюда очень вероятна и та наибольшая частота получаемых этой неопытной молодежью от машины повреждений, отсюда та повышенная роль травм в составе общей болезненности ее, которую отмечает наша таблица, отсюда то постепенное ослабление этой роли по мере увеличения возраста рабочих, по мере приобретения необходимой опытности, о которой мы только что говорили.

У женщин дело обстоит несколько иначе: вторая возрастная группа, 20—39 лет, так же, как и у мужчин, дает падение величины показателя травм по сравнению с первой группой, 15—19 лет, но затем третья группа, старшая, от 40 до 59 лет, не дает дальнейшего падения, показательнее по сравнению со второй группой, опять несколько возрастает. Тут в чем дело?

Падение показателя во второй возрастной группе по отношению к первой об'ясняется, вероятно, тем же обстоятельством, что и у мужчин: приобретением большей опытности в деле обращения с механизмом машины; ну, а чем же и как об'яснить под'ем показателя в следующей старшей возрастной группе, 40—59 лет?

Быть может, здесь играет роль более скорая утомляемость внимания у пожилых женщин, вследствие большей слабости их уже изношенного организма.

Из травм выделены были нами для разработки *травматические повреждения глаз*, и вот какой интересный ряд цифр они дают:

Отношения к 1000 рабочих.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии		Профессии	
Тазовщики	2,3	Красильщики	3,9
Шерстоткачи	2,4	Ткачи бумажн.	4,3
Смотрителя	2,9	Возчики, пряжи	4,3
Разборщики, шнуровщики	3,3	Сушильщики	4,6
Сортировщики хлопка	3,5	Прядильщики бумагопр.	4,7
Присучальщики бумагопр.	3,7	Барабанщики	4,9
Аппаратчики, стригальщики, нагонщики	3,9	Ставильщики, с'емщики	5,2

Профессии.		Профессии.	
Сельское население	*5,3*	Кочегары	14,0
Прядильщики, присучальщики шерст.	5,6	Слесаря машиностр. зав.	20,1
Трепальщики, холстовщики	6,2	Отжимщики, промывщики, отравщики	23,1
Конторщики	6,3	Молотобойцы	29,9
Точильщики	11,6	Токаря по металлу	102,6
Паровщики	12,9	Слесаря ремонт. маст. бумаго- и шерстопр. пр.	112,5

Отношения к 1000 заболеваний.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Глинщики	0,6	Сортировщики хлопка	3,4
Чесальщики хлопка	0,7	Нагонщики	3,4
Сушильщики	1,3	Члены семей раб. шерст.	3,5
Тазовщики	1,4	Холстовщики	3,6
Присучальщики бумаги	1,8	Ворсаки	3,6
Бумагопрядильщики	2,5	Галошники	3,7
Прессовщики шерст.	2,5	Красильщики бумаги	3,7
Трепальщики	2,6	Подавальщики фарфоро-фаян.	4,1
Возчики пряжи	2,7	Возчики кирп. пр.	4,3
Красильщики шерсти	2,7	Точильщики бумагопр.	4,4
Торфяники	2,7	Члены семей красильн. раб.	5,0
Барабанщики чес. отд.	2,8	Ставильщики	2,0
Бумаготкачи	2,9	Смотрителя	2,1
Шерстоткачи	2,9	Сукновалы	2 2
С'емщики	3,0	Обжигальщики кирп. пр.	2,3
Члены семей бумагопр.	3,1	Конторщики	2,3
Трубники резин. пр.	3,2	Прессовщики резин. пр.	5,0
Присучальщики шерст.	3,3	Промывщики бумагокр. пр.	5,4
Разборщики шнуровщики	3,3	Промывщики шерстокрас.	5,5
Ватерщики	3,3	Стригальщики	6,0

Профессии.		Профессии.	
Настилальщики	6,0	Раб. галошного склада	14,0
Трепальщики шерст. . . .	6,2	Прядильщики искусств. шелка	15,5
Паровщики	6,7	Закройщики резин. пр. . .	26,4
Вальцовщики резин. пр. . .	7,4	Роговщики	30,1
Сельское население	*7,4*	Молотобойцы	31,4
Точильщики фарфоро-фаянс.	7,8	Слесаря машиностр. зав. . .	37,1
Отравщики	8,7	Слесаря шерст. фаб. . . .	42,7
Кочегары	9,2	Монтажники резин. пр. . . .	44,4
Шерстопрядильщики	9,7	Слесаря бумагопр. пр. . . .	50,7
Живописцы фарфоро-фаянс. .	10,1	Слесаря резин. пр.	105,6
Отбельщики	10,4	Токаря по металлу	147,5

Цифры очень характерные: здесь прямо бросаются в глаза совершенно несоизмеримые с остальными цифрами величины показателей травматических повреждений глаз *у токарей по металлу и слесарей ремонтных мастерских* бумагопрядильных и шерстопрядильных фабрик, и эти максимальные цифры всецело находят себе об'яснение в самой работе и окружающих условиях у двух этих профессий: отскакивание мелких металлических осколков от обрабатываемых предметов и повреждение ими глаз—постоянное явление у них; это—несомненно *профессиональное* заболевание.

Две эти профессии—токаря по металлу и слесаря ремонтных мастерских—составляют первую группу профессий с максимальной поражаемостью глаз.

Вторую группу с значительно против сельского населения повышенным травматизмом глаз, но много меньшим, чем в предшествующей группе, составляют профессии: *молотобойцы, отжимщики, промывщики, отравщики и слесаря машиностроительного производства;* вполне понятна цифра травматических повреждений глаз у молотобойцев, она значительно выше поражаемости глаз у сельского населения, потому что работа молотобойцев заключает в себе условия, способствующие повреждению глаз; молотобоец ударяет с размаху молотом по металлу, лежащему на наковальне, при этом отлетают от обрабатываемого металла мелкие кусочки, разлетаясь в разные стороны, они могут попадать и попадают в глаза молотобойца и повреждают их; но попадание это происходит значительно реже, чем у токарей по металлу, потому что обрабатываемый металл у первого отстоит от глаз значительно дальше и ниже, чем у вторых, отсюда и показатель поражаемости глаз у молотобойцев значительно, в четыре слишком раза, ниже, чем у токарей; труднее об'яснить повышенные цифры у следующих профессий этой группы; чтобы дать точное об'яснение, почему слесаря машиностроительного производства столь значительно меньше страдают травматическими повреждениями глаз, чем слесаря ремонтных мастерских бумаго- и шерсто-прядильных фабрик, надо подробно

изучить, тщательно исследовать санитарное положение этих двух профессий; имеющихся в настоящее время в нашем распоряжении сведений по этому вопросу недостаточно. Правда, общая обстановка работы первых в больших, светлых, просторных мастерских с просторно расставленными станками—значительно лучше в санитарном смысле, чем обстановка ремонтных мастерских, в которых приходится работать вторым – тесных, полутемных и пр., и пр., но этим одним обстоятельством столь большой разницы в травматизме глаз не об'яснишь, необходимо для этого, по нашему мнению, подробное специальное обследование; такое же обследование необходимо и для того, чтобы об'яснить повышенный травматизм глаз у промывщиков, отжимщиков и отравщиков.

Третью группу профессий с усиленной сравнительно с сельским населением поражаемостью глаз травматическими повреждениями представляют три профессии: кочегары, паровщики и точильщики бумагопрядильного производства. Вполне понятен этот травматизм глаз у кочегаров, имеющих дело с углем, торфом и пр. топливом, при таскании и бросании которого постоянно отскакивают различной величины осколки, попадающие в глаза; также ясна причина этих травм у точильщиков кардных лент: здесь также имеем дело с отскакиванием и попаданием в глаза мелких кусочков стали и камня от оттачиваемых игол ленты и от точильного камня, но у нас нет сейчас достаточных данных для об'яснения повышенного травматизма глаз у паровщиков, работа которых должна быть тщательно исследована в этом отношении.

Следующую группу, с минимальными показателями травматизма глаз, составляют остальные, приводимые в таблице профессии, располагающиеся по обоим сторонам около сельского населения и дающие показатели, величины которых находятся в пределах колебаний показателя у этого последнего; повреждения у этой группы должны быть признаны бытовыми, а не профессиональными.

Из общего количества 61-й профессии, 44 имеют показатель роли травматических повреждений глаз в составе болезненности ниже показателя у сельского населения и 6 профессий—хотя и выше последнего, но всетаки в пределах колебаний его.

Максимальные показатели имеют опять-таки *токаря по металлу* и слесаря резинового производства, эти две профессии составляют группу, так сказать, наивысшего напряжения травматизма глаз в составе общей заболеваемости; затем, идет группа повышенного глазного травматизма, имеющая, однако, показателей значительно более низких, чем у этой первой группы: это—два вида *слесарей*, бумаго- и шерсто-прядильных и ткацких фабрик, и слесаря машиностроительных заводов, а также *монтажники* резинового производства; затем идут *молотобойцы и роговщики* резинового производства. Это все профессии, работа которых без всякого сомнения связана с отскакиванием осколков металлических и роговой гуттаперчи и попаданием их в глаза.

Несколько повышенный показатель содержания глазных травм в составе общей болезненности обнаруживают *закройщики* резинового производства и, пожалуй, *прядильщики искусственного шелка и рабочие галошного склада*, но, чем вызывается это повышение, присутствием ли в работе их условий, располагающих к травмам глаз, или особенностями их жизненной обстановки, сказать сейчас, за отсутствием в нашем распоряжении подробного исследования их жизни и работы, мы не можем. Опять, может быть, здесь надо указать, что это уже дело санитарного надзора путем подробного обследования установить причину отмеченного явления.

Совсем иначе, чем у мужчин, обстоит дело с этого рода травмами у женщин; у них, как это видно из нижеследующей таблицы, показатели травматических повреждений глаз совершенно не выходят за пределы колебаний показателя у сельского населения.

Отношения к 1000 работниц.

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Семщицы	1,0	Ленточницы	2,1
Моталки	1,5	Ватерщицы	2,2
Присучальщицы шерсти	1,6	Банкаброшницы	2,4
Тростильщицы, крутильщицы	1,7	*Сельское население*	*3,0*
Трепальщицы, холстовщицы	1,7	Сортировщицы хлопка	3,1
Бумаготкачихи	1,9	Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	3,3
Шерстоткачихи	2.1		

Исполняемая ими работа очевидно совершенно не заключает в себе условий, способствующих травматизму глаз; очевидно, травмы глаз у исследуемых нами здесь женских профессий являются заболеванием в полной мере бытовым, а никак не профессиональным; представительницы шести из исследуемых профессий не имели даже совсем травматических повреждений глаз, это именно: *тазовщицы, прядильщицы бумаги, красильщицы, сушильщицы, моталки, стригальщицы.*

В составе заболеваемости женщин травмы глаз играют ничтожную роль; показатель этого рода заболеваний у сельского населения—2,8‰, и все исследуемые профессии располагаются около этой величины, приэтом 22 профессии имеют показатель меньше, пять—немного больше, но в пределах его колебаний, и у 14 из исследуемых профессий не зарегистрировано ни одного случая таких повреждений.

Отношения к 1000 заболеваний.

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Трепальщицы, холстовщицы	0,3	Ленточницы	0,6
Стригальщицы	0,3	Ватерщицы	0,7
Красильщицы, отбельщицы	0,4	Члены семей бумагопр. раб.	0.7
Члены семей резин. раб.	0,5	Настилальщицы	0 7
Разборщицы, шнуровщицы	0.6	Банкаброшницы	0.8

Профессии.		Профессии.	
Тростильщицы, крутильщицы .	1,0	Шерстоткачихи	1,4
С'емщицы, ставильщицы . . .	1,0	Нагонщицы, перекатчицы . .	1,4
Члены семей красильн. раб. .	1,0	Члены семей шерст. раб. . . .	1,5
Бумаготкачихи	1,1	Суконщицы	2,1
Мотальщицы шерсти	1,1	Раб. галошного склада	2,2
Сушильщицы	1,2	*Сельское население*	*2,8*
Сортировщицы хлопка	1,2	Аппаратчицы	3,1
Ватерщицы, прядильщицы шерсти	1,2	Кухарки кирп. пр.	4,1
Торфяницы	1,2	Живописцы фар.-фаянс. пр. . .	5,3
Присучальщицы шерсти . . .	1,3	Моталки искусствен. шелка .	5,4
Галошницы	1,3	Точильщицы фар.-фаянс. пр. .	5,5

Ожоги.

Ожоги дают максимальный показатель, как и следовало ожидать по характеру работы, у кочегаров—лиц, работа которых производится при печах, состоит в топке их, в подбрасывании топлива, в мешании печей и пр., где даны, следовательно, в широком масштабе условия, способствующие частым ожогам.

Отношения к 1000 рабочих.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Слесаря машиностр. зав. . . .	3,2	Прядильщики хлопка	12,4
Прядильщики и присучальщики шерсти	3,8	Отжимщики, промывщики, отравщики	12,6
Токаря по металлу	5,5	Паровщики	12,9
Сельское население	*5,9*	Тазовщики	15,1
Сортировщики хлопка	6,5	Красильщики	15,2
Ткачи шерст.	7,5	Присучальщики бумаги . . .	15,3
Смотрителя	7,9	Трепальщики, холстовщики .	16,0
Бумаготкачи	8,8	Барабанщики чесальн. отд. . .	16,0
Точильщики бумагопр.	9,3	Декатировщики, сукновалы . .	16,3
Конторщики	10,3	Разборщики, шнуровщики . .	16,7
Возчики пряжи	10,9	С'емщики, ставильщики . . .	25,0
Аппаратчики, стригальщики, нагонщики	11,6	Молотобойцы	27,0
Сушильщики	11,9	Слесаря бумагопр. и шерстопр.	28,9
		Кочегары	57,8

Отношения к 1000 больных.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Точильщики фарф.-фаянс. пр.	1,6	Ватерщицы, члены семей красильщиков	10,0
Конторщицы, закройщики резин. пр., набойщики брез. пр.	3,6	Члены семей шерст. раб.	10,1
Сукновалы	3,7	Холстовщики	10,4
Стригальщики	4,0	Тазовщики; ставильщики	10,5
Ткачи шерст.	4,7	Семщики	11,5
Прядильщики шерст.	4.9	Присучальщики	12,2
Трепальщики	5,7	Отравщики сушильщики	13,1
Глинщики	5,8	Красильщики шерст.	13,6
Прядильщики бумаги	5,9	Декатировщики	14,0
Настилальщики	6,0	Паровщики	14,5
Бумаготкачи	6,2	Отбельщики	14.6
Нагонщики	6,8	Разборщики, шнуровщики	14,7
Раб. галошного склада	7,0	Галошники	15,0
Смотрителя	7.1	Возчики кирп. пр.	15,2
Сортировщики хлопка	7,2	Слесаря бумагопр. пр.	15,3
Ворсаки	7,3	Прядильщики искусств. шелка	15,5
Прессовщики шерсти, прядильщики бумаги	7,5	Обжигальщики кирп. пр.	17,6
Присучальщики бумаги	7,6	Слесаря шерст.	19,7
Возчики пряжи	7,7	Слесаря резин. пр.	20,2
Чесальщики	7.8	Вальцовщики резин. пр.	22,1
Сельское население, торфяники	*8,1*	Монтажники резин. пр.	23,7
Подавальщики фарф.-фаян. пр.	8,2	Промывщики бумагопр.	27,1
Барабанщики	8,3	Красильщики бумажн.	28,0
Промывщики шерсти	8,3	Роговщики резин. пр.	30,1
Трепальщики шерст.	8,5	Прессовщики резин. пр.	40,0
Клеенщики	8,7	Кочегары	43,0
Трубники резин. пр. и члены семей бумагопр. раб.	9,7		

Следующая за кочегарами по величине показателя ожог профессия—это слесаря бумагопрядильных и шерстопрядильных фабрик; у них показатель вдвое меньше, чем у кочегаров, но в четыре слишком раза выше, чем у сельского населения; очевидно, в обстановке, окружающей их работу, имеются какие то условия, благоприятствующие возникновению у них этого поражения; сколько известно, сама работа слесарей не связана с огнем или раскаленными металлами и потому как будто не несет в себе обстоятельств, способных вызвать или содействовать появлению у них ожог но, очевидно, этого рода слесарям приходится испытывать на себе влияние каких то условий, может быть побочных, как, напр., соседства с тут же, в той же мастерской, работающими кузнецами, паяльщиками и другими рабочими, имеющими дело с огнем и раскаленными металлами, может быть, что либо еще другое, но, во всяком случае, влияние условий, вызывающих повышенную заболеваемость ожогами.

Рядом с этими слесарями стоят молотобойцы, дающие такой же показатель частоты ожог—27,0‰; этот повышенный показатель хорошо об'ясняется условиями работы молотобойцев: им приходится иметь дело постоянно с раскаленным металлом, от которого при наносимых молотобойцем ударах молотом отскакивают во все стороны раскаленные осколки.

Что касается двух следующих профессий,—с'емщиков и ставильщиков,—близко по показателю стоящих к молотобойцам, то мы очень затруднились бы сейчас об'яснить повышенную поражаемость их ожогами: их работа совершенно не связана с какими либо условиями, вызывающими эти заболевания, — им не приходится иметь дело с огнем или раскаленными предметами,—очевидно, здесь имеем дело или с какими либо побочными обстоятельствами, имеющими место во время их работы, или с чем либо, относящимся к их жизненной обстановке; вопрос этот может быть разрешен только путем подробного санитарного обследования как быта, так и всей обстановки, окружающей работу этих профессий. Сказанное только что всецело может относиться и к следующим, идущим за ставильщиками в убывающем порядке показателей, профессиям: разборщикам, шнуровщикам, барабанщикам, трепальщикам, холстовщикам, присучальщикам, тазовщикам, бумагопрядильщикам, имеющим показатели значительно повышенные по сравнению с сельским населением, но не имеющим, сколько нам известно, среди условий, окружающих их работу, таких, которые вызвали бы ожоги. Несколько повышенные показатели у декатировщиков, сукновалов, красильщиков, отжимщиков, промывщиков, сушильщиков легко об'ясняются условиями их работы, связанной с применением горячей воды и пара и с аппаратами, паром нагреваемыми.

Минимальный показатель имеется у прядильщиков, присучальщиков шерстяных и у слесарей машиностроительного производства; последнее обстоятельство, т.-е. минимум ожог у слесарей указанного рода, служит, мне кажется, подтверждением высказанного нами выше предположения, что у слесарей ремонтных мастерских бумагопрядильных и шерстопрядильных фабрик повышенный показатель ожог обусловливается не самым характером работы их, а обстоятельствами вероятно побочными, но тем не менее имеющими место при исполнении ими своей работы.

Максимальные показатели участия ожог в составе общей болезненности мужчин приходятся на кочегаров и прессовщиков резинового производства, что вполне совпадает с характером их работы

(кочегары все время работают при печах, подкладывают топливо, мешают печи и пр. пр., т.-е.. имеют дело с огнем); что касается до прессовщиков резинового производства, то им приходится работать с горячими прессами, и возможность обжечься им дана в большой мере; можно вполне признать, что для этих двух профессий ожоги—*профессиональная болезнь.*

Следующие три профессии, имеющие также очень высокие показатели ожог, - роговщики резинового производства, красильщики и промывщики бумажного производства (показатели в три слишком раза более высокие, чем у сельского населения), обязаны ими также условиям своей работы: роговщики дублируют резину на горячих плитах, промывают ее керосином и т. д., очевидно, имеют в своем санитарно-профессиональном формуляре характерный для их работы санитарный признак – опасность ожог; тот же признак имеется в формулярах и красильщиков и промывщиков, так как и те и другие приходят в теснейшее соприкосновение и с паром, обогревающим соответствующие барки, и с горячей водой. И для этих трех профессий ожоги являются также болезнью *профессиональной.*

Легко об'яснима также сравнительно высокая роль ожог в составе заболеваемости у вальцовщиков и монтажников резинового производства, работающих на горячих вальцах, но почему повышенные показатели имеют слесаря резинового, шерстяного и бумагопрядильного производства, прядильщики искусственного шелка, разборщики и шнуровщики бумагопрядильного производства, сказать сейчас очень трудно; в нашем распоряжении нет в настоящее время данных для об'яснения этого обстоятельства: их работа не заключает в себе условий, влекущих частые ожоги; здесь могут быть повинны какие либо побочные факты, не связанные непосредственно с работой их, но связанные, быть может, с помещением, в котором работа эта совершается, возможно, что здесь имеет место соседство с горном, на котором вблизи от слесаря работает кузнец и т. д. Это уже задача санитарного надзора определить причину отмеченного явления.

Что касается остальных профессий, то показатели их не высоки, они располагаются около показателя сельского населения, по ту и другую от него сторону, что совершенно соответствует их санитарно-профессиональным формулярам, в которых не имеется условий, способствующих или производящих ожоги.

Посмотрим теперь, как обстоит дело с ожогами у женщин.

Отношения к 1000 рабочих.

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии		Профессии	
Сушильщицы	4,5	Красильщицы	11,3
Моталки шерсти	4,7	Стригальщицы	11,7
Сельское население	*6,7*	Моталки бумаги	11,7
Тростильщицы, крутильщицы	7,2	Присучальщицы шерст.	12,8
Шерстоткачихи	7,5	Ленточницы	13,5
Бумаготкачихи	10,6	Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	13,9

Профессии.		Профессии.	
Трепальщицы, холстовщицы, барабанщицы гребеночницы.	14,0	Ватерщицы	19,2
Семщицы	14,9	Бумагопрядильщицы . . .	19,4
Банкаброшницы	17,0	Сортировщицы хлопка . . .	20,7
		Тазовщицы	22,4

Отношения к 1000 заболеваний.

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Члены семей раб. брез. пр. .	2,4	Члены семей шерст. раб., глинщицы	7,8
Мазильщицы резин. пр. . .	2,7	Аппаратчицы шерст. пр. . .	8,0
Сушильщицы	2,8	Члены семей красильн. раб., настилальщицы	8,1
Клеенщицы, ткачихи брез. пр.	3,5	Члены семей раб. резин. пр. .	8,3
Шерстоткачихи	4,5	Сушильщицы	8,5
Бумагопрядильщицы, моталки искусств. шелка	5,4	Сортировщицы хлопка . . .	8,6
Ленточницы	5,7	Стригальщицы	8,6
Банкаброшницы, разборщицы, шнуровщицы, катушечницы.	5,8	Красильщицы и отбельщицы .	9,9
Тростильщицы и крутильщицы.	6,0	Ватерщицы, прядильщицы шер.	10,0
Тазовщицы, трепальщицы, чесальщицы, холстовщицы .	6,1	Нагонщицы, перекатчицы, трепальщицы шерсти. . . .	10,8
Подавальщицы фар.-фаянс., бумаготкачихи, конторщицы .	6,2	Точильщицы фар.-фаян. пр. .	11,0
Сельское население	*6,2*	Катушечницы, мотальщицы шерсти	11,3
Промывщицы	6,6	Сортировщицы шерсти . . .	12,1
Раб. галошного склада . . .	6,7	Семщицы, ставильщицы . .	12,4
Галошницы, торфяницы . . .	6,8	Присучальщицы	16,0
Игрушечницы резин. пр. . .	7,0	Возчицы кирп. пр.	16,4
Ватерщицы	7,1	Кухарки кирп. пр.	23,3
Суконщицы	7,4	Кухарки торф. пр.	33,7
Члены семей бумагопряд. пр., живописцы фар.-фаянс. пр. .	7,6		

Приведенная таблица показывает, что из детальных женских профессий только сушильщицы и моталки шерсти имеют показатель ожог, равный показателю у сельского населения или очень близкий к нему, показатели же всех остальных выше его и у половины их значительно выше; максимум имеют тазовщицы—22,0$^0/_{00}$, т.-е., показатель в три слишком раза больший, чем у сельского населения; в то же время все эти профессии, являющие значительную по сравнению с сельским населением заболеваемость ожогами, таковы, что в их санитарно-профессиональном формуляре нет, сколько нам известно, условий, могущих об'яснить эту повышенную заболеваемость ожогами; очевидно здесь надо искать каких то других, может быть, побочных, сопровождающих их работу условий или каких либо особых, отличных от сельского населения обстоятельств, имеющих место в их жизненном быту, в укладке их жизни; выяснить это можно, конечно, только путем местного санитарного обследования исследуемых профессий, — сейчас же у нас в распоряжении нет достаточных данных для уяснения причин отмечаемой повышенной поражаемости их ожогами.

Среди женщин максимальный показатель участия ожог в составе общей их болезненности приходится на долю кухарок торфяных артелей—33,7$^0/_{00}$ и кухарок кирпичных артелей—23,3$^0/_{00}$, что вполне понятно: работа лиц, принадлежащих к этой профессии, состоит в приготовлении пищи на огне; их тесное общение с горящим топливом, раскаленной плитой, кипящими жидкостями и пр. входит в профессионально-санитарный формуляр их, как признак обязательный, характерный для этой профессии, и отмечаемая частота ожог у них—результат этого свойственного профессии санитарного признака, так что мы в полной мере имеем право признать ожог для кухарок заболеванием *профессиональным*.

Об'яснить несколько повышенный показатель у присучальщиц шерсти, с'емщиц и ставильщиц бумагопрядильных и сортировщиц шерсти какими-либо профессиональными условиями мы не можем, так как в санитарных характеристиках этих профессий нет соответствующих признаков; уяснить эту повышенную роль ожог у них можно будет, конечно, только путем санитарного обследования их уклада жизни и условий их работы.

Величина показателей ожог у остальных профессий, располагающихся по обе стороны сельского населения, в пределах колебаний показателя этого последнего, свидетельствует о том, что в составе их заболеваемости ожога не играет значительной роли.

При разбивке исследуемых профессий по возрастным группам обнаруживается та же тенденция, что мы уже отмечали выше, когда речь шла о травмах,—тенденция уменьшения показателей с возрастом; кроме двух профессий, во всех остальных мы имеем падение показателя ожог при переходе от первой возрастной группы, 15—19 лет, ко второй, 20—39 лет, исключение составляют только члены семей рабочих шерстяного производства и клеенщики резинового производства, у которых во второй возрастной группе мы имеем более высокий показатель, чем в первой; во всех остальных—имеем обратное; далее, из десяти профессий, представленных всеми тремя возрастными группами, в шести мы имеем последовательное падение показателя и во второй группе, сравнительно с первой, и в третьей, сравнительно со второй. Также и у тех профессий, которые представлены только двумя старшими возрастными группами, 20—39 лет и 40—59 лет, в большинстве случаев—в десяти из тринадцати — мы имеем понижение показателя в третьей старшей группе по отношению ко второй.

Очевидно, ожоги в более молодых возрастах играют большую и часто значительно большую роль в составе заболеваемости их, чем в старших возрастах; вероятной причиной этого является меньшая опытность, меньшая осторожность и осмотрительность в обращении с огнем, с горячей водой и раскаленными предметами. Максимальный показатель для мужчин в возрасте 20—39 лет—45,9⁰/₀₀—имеется у кочегаров; в первой возрастной группе максимальная цифра значительно выше—60,3⁰/₀₀,—у молотобойцев; в третьей, самой старшей группе, максимум, значительно меньший—25,5⁰/₀₀—приходится также на молотобойцев.

За молотобойцами в первой возрастной группе следуют красильщики бумажной пряжи и ткани, дающие очень высокую цифру—57,6⁰/₀₀, быстро падающую с возрастом: в возрасте 20—39 лет красильщики имеют уже показатель почти в три раза меньший — 21,7⁰/₀₀, однако, всетаки, по сравнению с сельским населением, значительно более высокий; у молотобойцев мы также видим быстрое падение показателя от первой группы ко второй и значительно более слабое понижение от второй группы к третьей, но и во второй и в третьей группах, не говоря уже о первой, эти показатели значительно выше, чем у сельского населения. Ту же картину, что у красильщиков, мы видим и у монтажников резинового производства, только на менее высоких цифрах и с менее резким падением показателя от первой ко второй возрастной группе.

Отношения к 1000 заболеваний.

Мужчины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Шерстопрядильщики	—	3,4	—
Закройщики резин. пр.	8,4	3,4	—
Нагонщики	—	3,6	8,0
Прессовщики шерст. пр.	—	3,7	12,6
Трепальщики шерст. пр.	16,6	3,8	—
Сукновалы	—	4,7	1,7
Шерстоткачи	10,7	4,9	3,3
Чесальщики	—	5,0	2,4
Слесаря машиностроит. пр.	8,7	5,5	5,4
Трепальщики	—	6,0	4,5
Барабанщики	—	6,4	10,7
Токаря по металлу	9 1	6,7	10,2
Конторщики	7,8	6,8	—
Бумаготкачи	7,5	7,1	—
Сушильщики шерсти	—	7,2	—

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Сортировщики хлопка	—	7.5	5 8
Присучальщики	—	7,8	7,1
Прядильщики искусствен. шелка	—	8,0	—
Возчики пряжи	—	8,2	3,8
Сельское население.	*12,6*	*8,3*	*6,8*
Раб. галошного склада	8,3	8,3	—
Точильщики бумагопр. пр.	—	8,4	—
Ставильщики	—	8,6	—
Холстовщики	—	8,7	—
Бумагопрядильщики	—	8,9	5,7
Набойщики брезент. пр.	—	8,9	—
Клеенщики „ „	—	9,0	—
Сѳмщики	12,1	—	—
Смотрителя	—	9,2	5,3
Промывщики шерст.	—	9,7	—
Сушильщики	—	10,0	—
Члены семей раб. бумагопр.	13,7	10,0	9,9
Галошники	31.9	11,2	7,3
Присучальщики шерсти	12,6	11,7	—
Настилальщики	—	12,0	—
Слесаря шерстопр. фабр.	39,5	13,6	18,2
Краскотеры брезент. пр.	—	13.7	—
Красильщики шерсти	—	14,4	—
Слесаря резин. пр.	29,8	15,8	19,0
Члены семей шерст. раб.	10,0	17,7	6,0
Клеенщики резин. пр.	11,1	18,2	—
Декатировщики	—	18,7	—
Монтажники	37,5	19,3	—
Трубники резин. пр.	—	20,1	—
Красильщики бумаги	57,6	21,7	—
Вальцовщики резин. пр	—	26,1	—

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Молотобойцы	60,3	26,7	25,5
Роговщики	—	31,0	11,8
Промывщики бумагопр.	—	32,6	4,8
Раб. регенерации резин. пр.	—	36.5	—
Прессовщики резин. пр	—	36,5	—
Кочегары	—	45,9	—
Шнуровщики	14,9	—	—

Очевидно, в составе болезненности этих профессий, особенно младших возрастных групп их, ожоги играют очень солидную роль, и так как в формулярах их значится близкое соприкосновение или с горячей водой и паром, или с раскаленными металлами, то нам кажется, мы в праве говорить о том, что ожоги для этих профессий являются болезнью *профессиональной*.

Отравления.

В группе отравлений главнейшую роль играют отравления алкоголем. Исследуемые нами здесь профессии не таковы, чтобы алкогольное отравление могло считаться профессиональным для них: в их работе нет момента соприкосновения с алкоголем, употребление его у них не связано с профессиональной деятельностью, тем не менее несомненно, что профессия влияет на потребление алкоголя и тем самым на частоту отравления им, как это видно из нижеследующей таблицы:

Отношения к 1000 рабочих.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.	Отравления.	В том числе алког.	Профессии.	Отравления.	В том числе алког.
Тазовщики	1,5	0,8	Разборщики, шнуровщ.	4,8	4,2
С'емщики, ставильщики	1,8	1,0	Слесаря машин. пр.	5,2	4,8
Аппаратчики, стригальщики, нагонщики	1,9	1,9	Молотобойцы	5,2	5,2
Прядильщики, присучальщики шерсти	1,9	1,9	Смотрителя	6,8	6,3
Паровщики	3,0	3,0	Токаря по металлу	7,0	6,2
Отжимщики, промывщики, отравщики	4,2	2,1	Красильщики	7,6	7,6
			Возчики пряжи	10,9	9,3

Профессии.	Отравления.	В том числе алког.	Профессии.	Отравления.	В том числе алког.
Декатировщики, сукновалы	10.9	10.9	Сортировщики хлопка .	13,5	13,5
Барабанщики	11,0	11,0	Трепальщ. и холстовщ.	13.6	13,0
Точильщики бмгп. . .	11,6	11,6	Шерстоткачи	17,1	15,5
Бумаготкачи	12,5	11,5	Слесаря бмгп. и шерстопр.	18,3	17,9
Конторщики	12,9	12,2	Кочегары	18,8	18,1
Сельское население . .	*13,1*	*12,4*	Прядильщики	24 4	23,9
Присучальщики . . .	13,5	12,9			
Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.					
Тростильщицы, крутильщицы	0,3	0,3	*Сельское население* . . .	*1,2*	*0.6*
Ватерщицы	0,6	—	Банкаброшницы	1,3	0,4
Красильщицы	0,8	—	Бумаготкачихи	1,3	0,5
Шерстоткачихи . . .	0,9	0,3	Трепальщицы, холстовщицы	1,7	—
Сортировщицы хлопка .	1,1	1,1	Ленточницы	1,7	0,7
Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы . .	1,1	1.1	Мотальки	1,7	1,1
			Стригальщицы	3,9	2,0

Отношения к 1000 больных.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.	Отравления.	В том числе алког.	Профессии.	Отравления.	В том числе алког.
Ставильщики	0,5	0,2	Сукновалы	2,2	2,2
С'емщики	1,3	0,4	Холстовщики	2,7	2,7
Тазовщики	0,9	0,5	Клеенщики резин. . .	2,9	2,9
Промывщики шерст. . .	1,8	0,9	Глинщики	3,4	3,1
Паровщики	1,1	1,1	Разборщики и шнуровщ.	4,3	3,3
Ватерщики	2,2	1,1	Возчики кирпич. . . .	3,8	3,8
Торфяники.	1,5	1,3	Ворсаки и прядильщики шерсти	3,6	3,6
Нагонщики	2,0	2,0			
Отбельщики	2,1	2,1			

Отношения к 1000 больных.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.	Отравления.	В том числе алког.	Профессии.	Отравления.	В том числе алког.
Закройщики рез. пр.	4,8	3,6	Слесаря бумагопр.	6,7	6,5
Галошники резин. пр.	6,5	3,7	Роговщики	6,7	6,7
Стригальщики	4,0	4,0	Бумаготкачи	7,5	6,9
Монтажники резин. пр., барабанщики	4,4	4,4	Члены семей раб. шерстопрядильн.	7,7	7,0
Красильщики бумаги	5,7	4,4	Трепальщики	7,3	7,3
Аппаратчики шерст.	4,6	4,6	Шерстоткачи	9,1	8,1
Чесальщики	4,8	4,8	Подавальщики фар.-фаян. пр.	8,2	8,2
Конторщики	6,3	5,3	Кочегары	9,0	8,3
Раб. галошного склада	5,3	5,3	Прессовщики шерст.	11,2	8,7
Красильщики шерст.	5,4	5,4	Бумагопрядильщики	9,4	9,1
Возчики пряжи	6,3	5,4	Вальцовщики резин. пр.	9,8	9,8
Смотрителя	5,8	5,5	Прессовщики рез. пр.	15,0	10,0
Присучальщики	5,7	5,5	Обжигальщики кирп. пр.	10,9	10,1
Члены семей бумагопрядильн. раб.	6,1	5,5	Сортировщики хлопка	10,3	10,3
Точильщики бумагопр.	5,9	5,9	Точильщики фар.-фаянс.	10,9	10,9
Слесаря шерст. фабр.	6,6	5,9	Живописцы „ „	16,8	15,1
Промывщики бумаги.	6,0	6,0	*Сельское население*	*17,7*	*16,8*
Слесаря резин. пр.	6,2	6,2	Трубники резин. пр	19,5	19,5
Члены семей раб. резин. пр.	6,5	6,5			

Отношения к 1000 больных.

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.	Отравления.	В том числе алког.	Профессии.	Отравления.	В том числе алког.
Трепальщицы, чесальщицы, холстовщицы, ватерщицы	0,3	—	Торфяницы	0,6	—
			Живописцы	0,8	—
Красильщицы, отбельщицы	0,6	—	Ватерщицы, прядильщицы шерсти	1,2	—

Профессии.	Отравления.	В том числе алког.	Профессии.	Отравления.	В том числе алког.
Сортировщицы шерсти .	1,5	—	Члены семей красильных раб.	0,7	0,3
Раб. галошного склада .	2,2	—	Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы . .	0,6	0,4
Ткачихи брез. пр. . . .	3,5	—	Члены семей бмгп. раб. .	0,8	0,5
Моталки искусств. шелка	5,4	—	Члены семей шерст. раб.	1,0	0,5
Сельское население .	*1,2*	*0,1*	Члены семей раб. резин. пр.	2,0	0,5
Тростильщ., крутильщ. .	0,4	0,2	Аппаратчицы шерстпр. .	0,6	0,6
Банкаброшницы . . .	0,5	0,2	Стригальщицы . . .	0,9	0,6
Сушильщицы шерсти . .	0,6	0,2	Промывщицы бумаги .	2,5	0,8
Промывщицы	0,7	0,2	Игрушечницы	6,0	1,0
Сортировщицы хлопка .	0,3	0,3	Катушечницы	1,1	1,1
Галошницы	0,5	0,3			
Ленточницы	0,6	0,3			

При взгляде на приведенную таблицу прежде всего бросается в глаза, что, действительно, главнейшую часть отравлений составляет отравление алкоголем, за вычетом этой последней формы остается ничтожная величина, почти исключительно относящаяся на долю отравления угаром. Затем, сравнение мужчин и женщин показывает, что последние значительно в меньшей степени страдают алкогольным отравлением, чем мужчины: ряд профессий женских не имеют ни одного случая отравления алкоголем (девять профессий).

Максимум алкогольных отравлений у женщин в двенадцать раз меньше максимума у мужчин.

Большая или меньшая частота отравлений алкоголем до известной степени свидетельствует, конечно, о той или иной степени частоты потребления его; максимум отравлений мы встречаем у бумагопрядильщиков; очень вероятно, что среди них имеется и наибольшее потребление алкоголя. Следующие за ними по количеству алкогольных отравлений профессии, дающие также значительно повышенные показатели, будут кочегары и слесаря ремонтных мастерских бумагопрядильных и шерстяных фабрик. Чем обусловливается повышенная заболеваемость алкогольным отравлением указанных трех профессий, какова причина вероятно повышенного у них потребления алкоголя, сейчас, основываясь только на имеющихся у нас в руках материалах, сказать мы не можем, чтобы ответить на этот вопрос, необходимо местное обследование, необходимо исследование не только условий работы, но и всего их уклада жизни, всей их жизненной обстановки.

Из приводимой ниже таблицы видим, что как отравления вообще, так и, в частности, отравления алкоголем, в составе болезненности сельского населения играют гораздо более значительную роль, чем в болезненности исследуемых нами профессий; одни только трубники

резинового производства дают показатель отравления больший, чем у сельского населения, все остальные профессии имеют показатели меньшие, чем у этого последнего.

Роль отравлений алкоголем в общем составе болезненности женщин—ничтожна; максимальный показатель у катушечниц, он равен всего 1,1‰: целый ряд профессий совершенно не имеет ни одного случая отравления алкоголем; минимум—0,1‰ приходится на долю сельского населения, разница между максимумом и минимумом всего 1,0‰.

Если теперь мы посмотрим, как распределяется заболеваемость алкогольным отравлением по возрастным группам у мужчин, то убедимся, что ход ее совершенно обратный тому, что мы имели с травматическими повреждениями; последние поражают, главным образом, младшие возрасты и затем, с переходом к старшим, показатель поражаемости травмами постепенно уменьшается; здесь дело обстоит совершенно обратно—с увеличением возраста частота отравлений увеличивается.

Отношения к 1000 больных.

Мужчины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.		От 20 до 39 л.		От 40 до 59 л.	
	Отравления	В том числе алког.	Отравления	В том числе алког.	Отравления	В том числе алког.
Ставильщики	0,3	0,2	1,6	0,8	—	—
Барабанщики	—	—	1,8	1,8	10,7	10,7
Нагонщики	—	—	2,4	2,4	2,0	2,0
Слесаря резин. пр.	—	—	2,4	2,4	28,5	28,5
Галошники	4.5	—	5,6	2,8	14,7	14,7
Закройщики	—	—	5,0	3,4	8,0	8,0
Холстовщики	—	—	3,8	3,8	—	—
Члены семей раб. шерст.	—	—	7,9	3,9	24,0	24,0
Бумагопрядильщики	—	—	4,2	4,2	—	—
Монтажники	7,5	7,5	4,3	4,3	—	—
Молотобойцы	—	—	4,4	4,4	12,7	12,7
Слесаря шерст.	3,3	—	4,5	4,5	12,2	12,2
Конторщики	1,6	0,4	4,5	4,5	—	—
Красильщики	—	—	5,6	4,6	—	—
Возчики пряжи	—	—	6,5	4.9	11,5	11,5
Чесальщики	—	—	5,0	5,0	9,8	9,8

Профессии.	От 15 до 19 л.		От 20 до 39 л.		От 40 до 59 л.	
	Отравления	В том числе алког.	Отравления	В том числе алког.	Отравления	В том числе алког.
Присучальщики	1,0	1,0	6,0	5,7	10,6	10,6
Тазовщики	1,0	1,5	—	—	—	—
Шерстоткачи	—	—	7,5	5,9	12,0	11,6
Трепальщики	—	—	6,0	6,0	6,0	6,0
Смотрителя	—	—	7,2	6,5	4,6	4,6
Слесаря машиностр. зав.	1,1	—	7,3	6,7	24,1	26,2
Трубники	—	—	6,7	6,7	44,2	44,2
Прядильщики	—	—	7,3	6,9	12,0	11,8
Красильщики шерст.	—	—	7,2	7,2	—	—
Прессовщики резин. пр.	—	—	7,3	7,3	—	—
Бумаготкачи	2,3	1,9	7,9	7,4	—	—
Раб. галошного склада	—	—	8,3	8,3	—	—
Сортировщики хлопка	—	—	10,0	10,0	13,9	13,9
Промывщики бумаги	—	—	10,1	10,1	—	—
Токаря по металлу	1,5	1,5	11,5	10,3	16,3	14,2
Прессовщики шерсти	—	—	16,5	12,9	—	—
Вальцовщики резин. пр.	—	—	14,9	14,9	—	—
Прядильщики искусств. шелка	—	—	16,1	16,1	—	—
Кочегары	—	—	16,4	16,4	—	—
Сельское население	*1,8*	*0,6*	*19,8*	*18,7*	*24,8*	*24,2*

Такое возрастание показателя с увеличением возраста мы имеем у присучальщиков, ткачей, у красильщиков, слесарей машиностроительного производства, токарей по металлу, молотобойцев, прядильщиков конторщиков и у сельского населения. Вот эти цифры:

Профессии	От 15 до 19 л.		От 20 до 39 л.		От 40 до 59 л.	
	Отравления	В том числе алког.	Отравления	В том числе алког.	Отравления	В том числе алког.
Присучальщики	9,2	9,2	13,8	13,5	35,7	35,7
Ткачи	3,2	2,4	13,4	12,9	22,6	22,6
Красильщики	—	—	6,0	6,0	16,8	16,8
Слесаря машиностр.	0,5	—	4,0	3,7	15,8	15,3
Токаря по металлу.	1,5	1,5	7,4	6,6	10,3	9,0
Молотобойцы	—	—	4,3	4,3	9,5	9,5
Прядильщики	—	—	21,4	20,0	40,1	40,1
Конторщики	10,1	3,0	23,1	20,5	26,5	24,7
Слесаря ремонт. мастер.	9,8	3,7	37,2	35,8	74,8	74,8
Сельское население	*0,8*	*0,4*	*13,6*	*12,9*	*20,7*	*20,2*

Очевидно, с возрастом и употребление алкоголя, и отравление им увеличивается.

О том же свидетельствуют и цифры отношений к 1000 больных; здесь только в трех случаях мы имеем отклонение от общего правила возрастания показателя отравления с возрастом: у нагонщиков в старшей группе, от 40 до 59 лет, мы имеем несколько меньший показатель, на 0,4‰, чем в более молодой группе, 20—39 лет, затем у монтажников резинового производства в младшей возрастной группе, от 15 до 19 лет, показатель больше, чем в следующей группе, от 20 до 39 лет,— 7,5‰ против 4,3‰, и, наконец, у смотрителей, в группе лиц от 20 до 39 лет, показатель больше, чем в старшей группе, 40—59 лет. Только в этих трех случаях мы и имеем отклонение, во всех же остальных роль отравления алкоголем в составе болезненности с увеличением возраста возрастает.

Общие расстройства питания.

Общие расстройства питания (это почти исключительно анемия) из мужских профессий поражают больше всего конторщиков, точильщиков, чесальн. отдел, трепальщиков, холстовщиков и присучальщиков,—эти профессии дают максимальные показатели поражаемости болезнями этого класса,—в четыре слишком раза большие, чем показатель сельского населения. Это находится в полном согласии с санитарной характеристикой указанных профессий; в их санитарно-профессиональных формулярах имеются такие санитарные признаки, которых совершенно достаточно для того, чтобы обусловить повышенную заболеваемость болезнями этого класса,—постоянное

длительное пребывание в душном помещении конторы, в сидячем, согнутом положении за столом над громадными книгами, при очень длинном рабочем дне и при полном отсутствии свободных движений на свежем воздухе,—все это такие условия, которые вполне способны вызвать малокровие у конторщиков; высокая температура мастерских, расслабляющая и изнуряющая, несмолкаемый шум машин, раздражающий нервную систему, постоянное напряжение внимания, вызываемое работой при машинах с быстро движущимися частями, длинный рабочий день и также полное отсутствие свободных движений на чистом воздухе — вот условия, сопровождающие работу точильщиков, холстовщиков, трепальщиков, присучальщиков, ставильщиков, с'емщиков, прядильщиков, сушильщиков и т. д. и также в высшей мере способные вызвать у них анемию.

Отношения к 1000 рабочих.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Слесаря машиностр. зав. . .	6,3	Возчики пряжи	20,9
Токаря по металлу	8,0	Аппаратчики, стригальщики, нагонщики	23,3
Красильщики	10,8	Прядильщики, присучальщики шерсти	24,4
Сельское население	*11,1*	Декатировщики, сукновалы . . .	24,5
Молотобойцы	11,8	Тазовщики	27,9
Разборщики, шнуровщики . . .	12,1	Слесаря ремон. мастер. . . .	29,2
Кочегары	13,3	Бумагопрядильщики	29,5
Смотрителя	15,9	Сушильщики	32,1
Бумаготкачи	16,0	С'емщики, ставильщики . . .	37,0
Барабанщики	18,4	Присучальщики бумагопр. . .	40,0
Отжимщики, промывщики, отравщики	18,9	Трепальщики, холстовщики . .	41,4
Сортировщики хлопка	19,3	Точильщики	44,2
Шерстоткачи	19,4	Конторщики	45,1
Паровщики	19,8		

Отношения к 1000 заболеваний.

Профессии.		Профессии.	
Роговщики резин. пр.	3,3	Подавальщики фар.-фаян. пр. .	4,1
Возчики кирп. пр	3,5	Монтажники резин. пр.	4,4
Ворсаки	3,6	Аппаратчики	4,6

Профессии.		Профессии.	
Промывщики бмгп.	4,8	Настилальщики	12,0
Обжигальщики	4,9	Слесаря бумагопр. пр	12,2
Глинщики	5,4	Молотобойцы	12,4
Прессовщики шерст.	6,2	Бумаготкачи	12,9
Торфяники	6,7	Барабанщики чес. отд.	13,3
Раб. галошного склада	7,0	Прядильщики шерсти	13,4
Вальцовщики резин. пр.	7,4	Шерстоткачи и возчики пряжи	13,6
Точильщики фарф.-фаянс. пр	7,8	Чесальщики	13,7
Кочегары	8,0	Сушильщики бумагопр.	14,4
Закройщики резин. пр.	8,4	Бумагопрядильщики, присучальщики шерсти.	14,9
Слесаря шерст. пр.	8,5	С'емщики	15.0
Слесаря резин. пр.	9,3	*Сельское население*	*15,1*
Красильщики шерст. и нагонщ	9,5	Разборщики, шнуровщики	15,2
Трубники резин. пр.	9,7	Прядильщики искусств. шелка	15,5
Члены семей раб. резин. пр.	9,8	Сортировщики хлопка, смотрителя	15,7
Паровщики, ватерщики	10,0	Стригальщики	15,9
Члены семей раб. красильщ.	10,0	Трепальщики бумагопр	15,9
Галошники	10,3	Трепальщики шерст.	16,6
Отбельщики	10,4	Тазовщики	17,4
Красильщики	10,6	Отравщики	17,5
Декатировщики, сушильщики	10,3	Ставильщики	17,9
Сукновалы, промывщики шер.	11,1	Члены семей раб. бумагопр.	18,1
Токаря по металлу	11,4		
Слесаря	11,7		

Отношения к 1000 больных.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Присучальщики бумаги	18,2	Холстовщики	20,4
Члены семей раб. шерст.	18,2	Конторщики.	23,3
Живописцы фарф.-фаянс. пр.	18,4	Точильщики бумагопр. пр.	23,6
Лакировщики резин. пр.	19,0	Прессовщики резин.	30,0
Клеенщики	20,3	Набойщики брезент. пр.	61,2

Вообще, как видно из только что приведенной таблицы, почти все исследуемые нами профессии страдают болезнями расстройства питания чаще, чем сельское население, и большинство из них—значительно чаще; только слесаря машиностроительных заводов, токаря по металлу и красильщики имеют показатели ниже показателя сельского населения, все остальные профессии—выше.

Кроме перечисленных выше профессиональных факторов в происхождении болезней общего расстройства питания,—в частности, в происхождении анемии, составляющей главную массу болезней этого класса,—играют существенную роль также и условия жизненной обстановки, весь уклад жизни лиц, принадлежащих к исследуемым нами профессиям; отделить влияние этих последних условий от влияния профессиональных, конечно, крайне трудно, а с имеющимся в нашем распоряжении материалом сейчас и прямо таки невозможно; попытаться сделать это можно путем подробного местного исследования, путем сравнения с заболеваемостью исследуемых нами профессий заболеваемости лиц, живущих в той же жизненной обстановке, в том же укладе жизни, что и первые, но не работающих на фабриках и заводах и, следовательно, не подвергающихся влиянию профессиональных вредностей, а также лиц, подвергающихся последним влияниям, но живущих в совершенно иной жизненной обстановке.

Что касается той роли, которую играют общие расстройства питания в составе общей болезненности исследуемых профессий, то из таблицы, касающейся мужчин, мы видим, что у большей части профессий, именно у 47-ми из 69-ти, роль эта незначительна, она меньше, чем у сельского населения; максимальный показатель, 61, 2‰, в четыре раза больший, чем у сельского населения, мы имеем у набойщиков брезентового и клееночного производств; санитарная характеристика работы набойщиков такова, что она вполне может оправдать этот максимальный показатель: в самом деле, работа набойщиков совершается в мастерских с высокой температурой, очень изнуряюще действующей на организм, с влажным насыщенным пахучими испарениями кислот, красок, протрав воздухом, при усиленном напряжении внимания, и все это—при длительном воздействии на организм указанных профессиональных вредностей; очевидно, повышенная заболеваемость анемией с достаточной основательностью может быть об'яснена влиянием свойственных им профессиональных вредностей.

Следующая по величине показателя за набойщиками профессия—прессовщики резинового производства—имеют показатель вдвое меньше предыдущего и вдвое больше, чем у сельского населения; санитарно-профессиональные условия работы их таковы, что также могут служить основанием для развития повышенной заболеваемости анемией—здесь также имеем дело с высокой температурой в мастерских, кроме того, с испарениями бензина, нефтяного эфира, сероуглерода и прочих ядовитых веществ.

Между следующими, в порядке уменьшения показателя, профессиями, в составе болезненности которых общие расстройства питания имеют большее значение, чем у сельского населения, насчитывается десять профессий бумагопрядильного производства, о профессиональных вредностях которых, как могущих быть причиной повышенной заболеваемости анемией, мы уже говорили; но в этой же группе профессий имеют место и члены семей рабочих, как бумагопрядильного,

так и шерстяного производства, что, быть может, указывает на участие в происхождении повышенной заболеваемости общими расстройствами питания не только профессиональных вредностей, но и всей жизненной обстановки, всего уклада жизни исследуемых профессий.

Если мы обратимся теперь к женщинам, то убедимся, что заболеваемость их болезнями расстройства питания значительно выше, чем мужчин; можно определенно сказать, что болезни этого класса являются болезнями, поражающими женщин по преимуществу: минимальный показатель у женщин в шесть раз больше минимума у мужчин, а максимальный у первых—в девять раз больше максимума у мужчин.

Насколько в происхождении заболеваний этого класса играют роль профессиональные факторы и в какой мере факторы общего жизненного уклада лиц, принадлежащих к исследуемым профессиям, решить этого сейчас, как говорилось несколько выше, мы, конечно, не можем; мы можем здесь только сказать, что одних санитарно-профессиональных признаков, имеющихся в формуляре каждой из рассматриваемых профессий, достаточно для того, чтобы или вызвать, или содействовать развитию анемии и других болезней этого класса; высокая температура мастерских, шум машин, напряжение внимания и пр. и пр. условия, окружающие работу исследуемых профессий,— все это такие факторы, которые способны истощить и изнурить организм при длительном воздействии на него в течение длинного рабочего дня.

Отношения к 1000 работниц.

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.			Профессии.	
Прясучальщицы шерсти	35,3		Ленточницы	158,1
Моталки шерсти	42,1		Трепальщицы, холстовщицы	171,9
Сушильщицы	47,2		Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	174,9
Сельское население	*63,8*		Стригальщицы	179,7
Красильщицы	84,2		Банкаброшницы	198,4
Шерстоткачихи	100,5		Ватерщицы	224,4
Сортировщицы хлопка	104,7		Прядильщицы	286,1
Бумаготкачихи	124,3		Тазовщицы	317,8
Тростильщицы, крутильщицы	131,1		Моталки бумаги	405,6
Съемщицы	133,4			

Отношения к 1000 заболеваний.

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Глинщицы кирп. пр.	13,4	Мазильщицы резин. пр.	68,4
Возчицы „ „	16,4	Суконщицы	68,9
Торфяницы	28,5	Банкаброшницы	70,4
Кухарки торфян.	30,8	Галошницы	71,7
Сушильщицы шерст.	36,5	Живописцы фарф.-фаянс. пр.	72,1
Нагонщицы, перекатчицы	40,7	Ткачихи бумаги	73,6
Кухарки кирп. пр.	43,9	Бумагопрядильщицы	75,0
Аппаратчицы	46,9	Тазовщицы	78,0
Сортировщицы хлопка	47,0	Раб. галошного склада	78,0
Члены семей раб. шерст. пр.	47,2	Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	78,3
Точильщицы фарф-фаянс.	49,5	С'емщицы, ставильщицы	79,4
Члены семей раб. красильн.	52,5	Трепальщицы, чесальщицы, холстовщицы	79,4
Члены семей раб. резин. пр.	53,0	Подавальщицы фарф.-фаянс.	80,2
Настилальщицы	55,7	Катушечницы, мотальщицы шерсти	80,5
Стригальщицы	57,3	Ватерщицы бумагопр. пр.	82,3
Сельское население	*58,4*	Тростильщицы, крутильщицы	84,3
Сушильщицы бумажн.	62,9	Промывщицы бумагопр.	89,5
Присучальщицы шерсти	63,5	Конторщицы	97,1
Ленточницы	63,6	Моталки искусств. шелка	97,8
Красильщицы, отбельщицы	63,8	Игрушечницы резин. пр.	99,7
Шерстоткачихи	67,2	Ткачихи брезент. пр.	122,0
Сортировщицы шерсти	68,3	Члены семей раб. брезен. пр.	122,3
Члены семей бумагопр. раб.	68,3	Клеенщицы	133,8
Ватерщицы, прядильщицы шерст.	68,4		

Здесь у женщин расположение профессий около сельского населения по величине показателя напряжения общих расстройств питания в составе общей болезненности их—обратно, чем у мужчин: у последних две трети всех профессий расположены (в нисходящем порядке показателя) от сельского населения *ниже*, и только одна треть имеют показатель выше последнего; у женщин больше двух третей профессий расположены от сельского населения в сторону максимума—40 профессий, и только 16—в сторону минимума; очевидно женщины ме-

нее стойко противостоят воздействию окружающих работу и жизненный уклад их вредностей, чем мужчины. Максимальные цифры приходятся на долю профессий брезентового и клееночного производств, что, как мы уже говорили при разборе таблиц мужчин, вполне может быть об'яснено их санитарно-профессиональными признаками, т.-е. свойственными им вредностями—это с одной стороны,—с другой—тут интересно отметить, что не только работницы клееночного и брезентового производств имеют максимальные показатели, но и члены их семейств—женщины; из этого можно заключить, что не одни профессиональные вредности являются мотивом частого заболевания общими расстройствами питания, но и жизненная обстановка, весь уклад жизни лиц, занятых в этом производстве, так как часто болеют этими расстройствами и члены семей их, не занятые фабричным трудом.

Болезни нервной системы.

Расстройства нервной системы, главным образом, неврастения, имеют большие основания поражать лиц, занятых в исследуемых нами профессиях, ибо в санитарно-профессиональных формулярах всех их без исключения мы находим такие вредности, которые в высшей мере способны и создать почву для этого заболевания и решительно содействовать его пышному развитию.

Отношения к 1000 рабочих.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Слесаря машиностр. зав.	17,9	Бумаготкачи	47,1
Разборщики, шнуровщики	20,6	Смотрителя	54,4
Молотобойцы	20,9	Трепальщики и холстовщики	54.5
Тазовщики	21,1	Паровщики	54,5
Токаря по металлу	24,6	Присучальщики бумаги	60,9
Сельское население	*26,6*	Прядильщики, присучальщики шерсти	62,0
Красильщики	27,8	Прядильщики хлопка	63,3
Точильщики	29,1	Аппаратчики, стригальщики	75,6
С'емщики, ставильщики	29,7	Слесаря бумагопр. и шерст.	76,9
Сортировщики хлопка	32,5	Сушильщики	80,7
Барабанщики чес. отд.	32,5	Шерстоткачи	85,3
Возчики пряжи	34,9	Декатировщики, сукновалы	87,0
Кочегары	43,4	Конторщики	97,1
Отжимщики, промывщики, отравщики	46,2		

Отношения к 1000 больных.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Съемщики	9,0	Чесальщики	29,6
Прессовщики резин. пр.	10,0	Красильщики шерсти	30,0
Точильщики фарф.-фаянс.	12,4	Присучальщики хлопка	30,1
Тазовщики	13,3	Промывщики шерсти	30,5
Ставильщики	14,0	Прядильщики хлопка	30,6
Слесаря резин. пр.	15,5	Трепальщики	30,7
Монтажники	16,3	Сортировщики хлопка	31,4
Отравщики.	17,5	Промывщики бумажн.	31,4
Раб. галошного склада	19,3	Стригальщики	31,7
Настилальщики	20,0	Слесаря бумагопр. и шерст. фабр.	32,2
Отбельщики	20,8	Слесаря машиностр. пр.	33,2
Присучальщики	20,9	Живописцы фарф.-фаянс. пр.	33,5
Ватерщики	21,2	Холстовщики	33,6
Ворсаки	21,8	Галошники	33,6
Молотобойцы	22,0	Глинщики	33,9
Аппаратчики	22,9	Трепальщики шерсти	34,2
Роговщики	23,4	Члены семей бумагопр. раб.	34,5
Члены семей раб. крас.	25,0	Бумаготкачи	34,9
Набойщики брезент. пр.	25,2	Прессовщики шерсти	35,0
Точильщики бумагопр.	25,2	Токаря по металлу	35,3
Торфяники	26,0	*Сельское население*	*35,7*
Разборщики, шнуровщики	26,1	Обжигальщики кирп. пр.	35,9
Сушильщики	26,2	Вальцовщики резин. пр.	36,8
Лакировочники резин. пр.	26,6	Прядильщики шерсти	37,7
Барабанщики	26,7	Закройщики резин. пр.	41,0
Красильщики бумажн.	26,9	Паровщики	41,2
Возчики кирп.	26,9	Сукновалы	41,4
Кочегары	28,0	Трубники резин. пр.	42,2
Возчики пряжи	28,0	Члены семей резин. пр.	42,4
Члены семей шерст. раб.	28,7		

Профессии.		Профессии.	
Нагонщики	42,9	Смотрителя	51,0
Шерстоткачи	47,0	Декатировщики	57,2
Конторщики	49,4	Клеенщики	58,0

Действительно, если взять один только немолчный и беспрерывный шум машин, доходящий до таких размеров в ткацких фабриках, что невозможно слышать голос человека, кричащего прямо над ухом, то и того достаточно, чтобы сильно раздражить и истощить нервную систему рабочего, а ведь это только одна из целого ряда профессиональных вредностей, характерных для разбираемых профессий; здесь, и высокая температура, и длительный рабочий день, и ночная работа, и необходимость постоянно быть настороже, в виду чрезвычайно большой опасности получить травматическое повреждение от быстро движущихся частей рабочих машин.

Так что повышенная заболеваемость нервной системы для исследуемых нами профессий нисколько не удивительна, это вполне в порядке вещей при тех вредностях, которые им приходится испытывать. Но, кроме вредностей профессиональных, в том же направлении расстройства нервной системы действуют, конечно, и различные вредности, связанные уже не с профессией, а с жизненной обстановкой, с социальными факторами, воздействующими на организм принадлежащих к разбираемым профессиям лиц; отделить влияние одних факторов от других сейчас мы не в состоянии за отсутствием необходимых материалов, это дело, как уже не раз приходилось говорить выше, дальнейшего местного, санитарного исследования. Из приведенной таблицы видно, что все без исключения разбираемые профессии, имеют показатель заболеваемости выше, чем у сельского населения, и если некоторые, как слесаря машиностроительных заводов, разборщики, шнуровщики, молотобойцы, тазовщики и токаря по металлу, и стоят, по величине показателей, близко к сельскому населению, то, начиная от смотрителей, имеющих показатель вдвое больший против этого последнего, идут профессии с очень высокими показателями, доходящими у конторщиков до максимума, в шесть раз превосходящего минимум.

Из приведенных таблиц видим, что у 14 профессий, попавших в исследование, болезни нервной системы в составе общей болезненности играют большую роль, чем у сельского населения, у остальных же 50-ти профессий—меньшую, и у значительной части их много меньшую.

Максимальные показатели приходятся на клеенщиков, декатировщиков, смотрителей, конторщиков и шерстоткачей, и это нисколько не находится в противоречии с санитарными условиями работы этих профессий: напряжение внимания у смотрителей и конторщиков, высокая температура мастерских у смотрителей, декатировщиков и клеенщиков, шум машин у ткачей, смотрителей и пр.— все это такие условия, благодаря которым может, конечно, развиться прочно и устойчиво неврастения. Интересно отметить, что почти у всех этих профессий мы имеем максимальные показатели и отношений к 1000 рабочих, как это видно из предыдущей таблицы.

Чем обусловливаются более высокие показатели как отношений к 1000 рабочих, так и отношений к 1000 больных у ткачей шерстяных материй по сравнению с бумаготкачами, сказать сейчас не можем, об'яснения этого явления придется ждать от местных санитарных исследований.

Заболеваемость нервными болезнями женщин в общем выше, чем мужчин, и в сельском населении женщины почти вдвое чаще мужчин страдают этими болезнями—45,4‰ против 26,4‰. Максимальный показатель у женщин падает на стригальщиц, он также почти вдвое больше максимума у мужчин, приходящегося на долю конторщиков—180,0‰ против 97,0‰; и если мы сравним заболеваемость мужчин и женщин, принадлежащих к одной и той же профессии, друг с другом, то тоже увидим, что показатель у женщин выше соответственного у мужчин: так, тазовщики имеют—21,1‰, тазовщицы—59,8‰, красильщики—27,8‰, красильщицы—50,4‰, сортировщики хлопка—32,5‰, сортировщицы хлопка—60,5‰ бумаготкачи—47,1‰, бумаготкачихи—57,0‰, шерстоткачи—85,3‰, шерстоткачихи—101,7‰ и т. д. Исключение составляют только сушильщики, дающие 80,4‰ против 22,7‰ у сушильщиц.

Отношения к 1000 работниц.

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Семщицы	22,6	Тазовщицы	59,8
Сушильщицы	22,7	Сортировщицы хлопка	60,5
Тростильщицы, крутильщицы	25,1	Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	74,4
Присучальщицы шерсти	27,2	Банкаброшницы	74,5
Моталки шерсти	35,0	Ленточницы	77,3
Сельское население	*45,4*	Прядильщицы	86,1
Красильщицы	50,4	Шерстоткачихи	101,7
Моталки бумаги	52,1	Трепальщицы, холстовщицы	105,6
Бумаготкачихи	57,0	Стригальщицы	180,0
Ватерщицы	59,4		

Чем вызвана эта разница? Это вопрос, на который ответ может дать только дальнейшее местное санитарное исследование,—у нас в распоряжении сейчас нет материалов для решения его.

Отношения к 1000 больных.

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Точильщицы фарф.-фаянс. пр.	5,5	Бумаготкачихи	35,5
Тазовщицы	15,9	Сушильщицы	35,7
Семщицы, ставильщицы	16,6	Ленточницы	36,3
Присучальщицы шерсти	20,1	Кухарки торф. пр.	36,6
Глинщицы кирп. пр.	20,9	Члены семей раб. рез. пр.	38,9
Аппаратчицы	21,6	Сортировщицы шерсти	41,0
Моталки искусств. шелка	21,7	*Сельское население.*	*41,5*
Тростильщицы, крутильщицы	21,9	Ткачихи брезент. пр.	41,8
Бумагопрядильщицы	22,8	Катушечницы, мотальщицы шер.	44,2
Ватерщицы	26,3	Члены семей бумагопр. раб.	46,9
Возчицы кирпича	28,0	Кухарки кирп. пр.	49,4
Торфяницы	28,7	Прядильщицы шерсти.	49,8
Промывщицы бумажн.	29,0	Члены семей крас. раб.	50,1
Живописцы фарф.-фаянс.	29,6	Сушильщицы	50,6
Банкаброшницы	30,6	Раб. галошного склада	53,5
Красильщицы, отбельщицы	31,0	Шерстоткачихи	54,3
Разборщицы, катушечницы.	31,8	Мазильщицы резин. пр.	56,3
Нагонщицы, перекатчицы	32,5	Стригальщицы	57,9
Трепальщицы	32,7	Члены семей раб. шерст. пр.	60,8
Игрушечницы резин. пр.	32,9	Члены семей раб. брез.	67,2
Сортировщицы хлопка.	33,1	Настилальщицы	78,1
Галошницы	35,0	Суконщицы	114,5
Клеенщицы	35,2		

Среди женщин максимальные показатели роли нервных болезней в составе болезненности встречаем у *суконщиц*—профессии шерстяного производства,—затем у *настилальщиц*, работниц того же производства: здесь интересно отметить, что у *ткачих* шерстяных материй показатель нервных болезней выше, чем у *ткачих* хлопчатобумажных, так же, как имеется это и у ткачей.

Обращает на себя внимание здесь еще то обстоятельство, что не работающие на фабриках члены семей рабочих брезентового, а также шерстяного производства дают высокие показатели роли нервных болезней в общем составе их болезненности и тем самым свидетель-

ствуют, что в развитии этого класса болезней ответственны не только профессиональные вредности, но в большой мере также и общие жизненные условия, в которых живут рабочие и их семьи.

Болезни нервной системы принадлежат к тому роду болезней, частота которых увеличивается с возрастом, что с очевидностью выясняется из следующих таблиц; из них мы видим, что среди 11-ти профессий мужчин, только одна,—конторщики,—уклоняется от этого общего правила; они дают в возрасте от 40 до 59 лет понижение показателя заболеваемости нервными болезнями по сравнению с пред'идущей возрастной группой в 20—39 лет; а среди женщин—две: тростильщицы, дающие падение показателя при переходе от первой группы ко второй, и мотальщицы, обнаруживающие после большого под'ема показателя—при переходе от первой возрастной группы ко второй—незначительное понижение при переходе от второй возрастной группы к последней.

Болезни нервной системы.

Отношения к 1000 рабочих.

Мужчины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Молотобойцы	—	18,0	35,7
Слесаря машиностр. зав.	10,9	18,2	24,3
Красильщики	—	21,1	32,9
Токаря по металлу	10,5	25,6	33,5
Ставильщики	34,3	38,1	—
Ткачи	24,4	49,2	63,7
Смотрителя	—	52,6	70,1
Присучальщики	56,7	67,8	69,3
Кочегары	—	110,3	168,6
Конторщики	—	175,7	153,1
Слесаря бумагопр. и шерстопр. пр.	97,6	190,5	198,2
Женщины по возрастным группам.			
Крутильщицы	9,1	14,8	—
Тростильщицы	39,2	22,5	—
Сортировщицы хлопка	—	52,2	72,8
Ватерщицы	33,8	52,7	—
Ткачихи	24,9	52,8	76,1
Мотальщицы	16,9	52,9	50,3
Банкаброшницы	46,8	61,8	81,7
Катушечницы	53,4	72,3	208,0

Подтверждение этого же правила мы находим и в следующих таблицах, касающихся отношений к 1000 больных, где в таблице мужчин из 35-ти профессий только пять дают в известной мере уклонения от этого правила, именно: *клеенщики* брезентового производства, дающие падение коэффициента при переходе от первой возрастной группы ко второй, *трубники*—падение при переходе от второй группы к третьей, *шерстоткачи*—после под'ема во второй группе, сравнительно с первой, падение в третьей, по сравнению со второй, затем *сортировщики хлопка* и *барабанщики*—падение в третьей группе против второй; все остальные профессии дают неуклонный под'ем показателей с увеличением возраста.

Отношения к 1000 больных.

Мужчины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Слесаря резин. пр.	—	14.8	38.1
Набойщики брезент. пр.	7.8	17.8	—
Молотобойцы	—	18.4	47.8
Раб. галошного склада	—	19.4	44.4
Ставильщики	12.7	26.6	—
Кочегары	20.2	29.1	31.4
Барабанщики	—	29.3	28.6
Присучальщики шерсти	16.7	29.4	—
Трепальщики	—	29.4	36.9
Возчики пряжи	—	30.0	30.8
Прядильщики бумаги	10.3	30.3	34.1
Галошники	9.1	30.7	88.2
Присучальщики бумаги	17.4	30.9	47.1
Красильщики	14.4	31.4	—
Слесаря машиностр. зав.	23.9	33.1	41.6
Промывщики шерсти	—	34.0	43.3
Сукновалы	—	34.1	54.3
Слесаря бумаго- и шерсто- пр.	11.4	34.2	34.6
Чесальщики	20.2	35.2	24.4
Сельское население	*18.1*	*35.6*	*39.9*
Сортировщики хлопка	—	36.2	27.8
Трепальщики шерсти	12.4	36.5	—

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Вальцовщики резин. пр.	—	37.3	45.8
Токаря по металлу	10.7	40.0	52.8
Прядильщики шерсти	29.3	40.3	—
Бумаготкачи	24.4	40.6	—
Закройщики резин. пр.	25.2	40.7	56.4
Члены семей шерст. раб.	12.0	41.3	42.0
Нагонщики	—	41.7	54.3
Холстовщики	23.1	42.5	—
Паровщики	—	44.9	45.9
Прядильщики искусств. шелка	31.7	48.3	—
Шерстоткачи	28.6	50.9	45.6
Трубники резин. пр.	—	53.7	44.2
Клеенщики брезент. пр.	66.6	54.0	—
Конторщики	35.3	56.4	59.4

То же мы имеем и у женщин; из 28-ми профессий только в двух мы встречаем или очень небольшое,—как у клеенщиц резинового производства,—или частичное,—как у тростильщиц,—уклонение от общего правила. Все остальные профессии дают неуклонное повышение показателей с увеличением возраста. Очевидно, к факторам, вызывающим заболевания нервной системы, не развивается такой приспособляемости, с какой мы имеем дело, напр., в болезнях общего расстройства питания, обнаруживающих постепенное падение показателей заболеваемости вместе с возрастом.

Отношения к 1000 больных.

Женщины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 50 до 59 л
Тазовщицы	13,5	15,4	—
Аппаратчицы	—	20,0	31,6
Тростильщицы	15.8	24,1	17.1
Шнуровщицы	—	22.5	34,8
Бумагопрядильщицы	—	22,8	25,8
Крутильщицы	23,7	24,0	—

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Разборщицы	—	26.3	30.5
Моталки искусств. шелка	19.2	26.3	—
Присучальщицы	16.7	26.4	—
Красильщицы	5.3	29.4	48.5
Сушильщицы	—	29,7	59.3
Банкаброшницы	21.3	29.8	39.5
Ватерщицы	17.4	30,6	46.3
Моталки бумаги	17.7	31.8	38.1
Игрушечницы резин. пр.	5.5	31.8	75.7
Сортировщицы хлопка	—	32.5	32.1
Ленточницы	25.4	34.6	40,8
Бумаготкачихи	21.0	35.2	45,4
Катушечницы	30,0	35,3	59,6
Галошницы	23,4	36,1	48.9
Клееночницы	38.1	37,5	—
Сельское население	*20,0*	*39,9*	*53.8*
Раб. галошного склада	36.3	50,2	—
Шерстоткачихи	9.6	56,1	58.5
Стригальщицы	33,3	60,7	62.4
Члены семей шерст. раб.	31.5	64,3	65,3
Настилальщицы	—	75,8	92,6
Суконщицы	—	102.1	112.2

Болезни органов пищеварения.

Желудочно-кишечный катар

Из болезней органов пищеварения вошли в наше исследование: болезни зубов, ангина и фарингит и желудочно-кишечный катарр, с которого мы и начнем изложение этих болезней.

Всматриваясь в нижеследующую таблицу, мы убеждаемся прежде всего в том, что почти все исследуемые профессии сильнее поражаются желудочно-кишечным катарром, чем сельское население: среди женщин только одни моталки и присучальщицы шерсти, а среди мужчин только токаря по металлу, прядильщики и присучальщики шерсти и слесаря машиностроительного производства имеют меньший показатель, все же остальные—более высокий и, в громадном большинстве случаев, значительно более высокий.

Отношения к 1000 рабочих.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Токаря по металлу	45,3	Шерстоткачи	147,6
Прядильщики и присучальщики шерст.	47,0	Конторщики	150,0
Слесаря машиностр. пр.	48,0	Точильщики	151,2
Сельское население	*56,9*	Ставильщики, с‘емщики	152,4
Разборщики и шнуровщики	68,8	Кочегары	154,2
Молотобойцы	79,6	Отжимщики, промывщики, отравщики	155,5
Смотрителя	85,2	Возчики пряжи	156,1
Сортировщики хлопка	102,8	Аппаратчики, стригальщики, нагонщики	158,9
Красильщики	106,1	Сушильщики	172,5
Декатировщики, сукновалы	108,7	Прядильщики бумаги	185,9
Бумаготкачи	124,9	Слесаря ремонт. маст.	193,4
Тазовщики	127,2	Трепальщики и холстовщики	194,0
Паровщики	128,7	Присучальщики	200,2
Барабанщики треп. отд.	139,9		

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Моталки шерсти	51, 4	Сортировщицы хлопка	209,0
Присучальщицы шерсти	64. 1	Моталки бумаги	247,8
Сельское население	*88,4*	Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	263,2
Сушильщицы	119,3	Ватерщицы	278,8
Шерстоткачихи	129,5	Трепальщицы, холстовщицы, барабанщицы, гребеночницы	293,8
Красильщицы	144,6	Ленточницы	304,5
Бумаготкачихи	144,7	Банкаброшницы	318,2
С‘емщицы	148,3	Тазовщицы	392,5
Тростильщицы, крутильщицы	165,1	Прядильщицы	448,5
Стригальщицы	203,1		

Какими же вредностями обусловливается эта повышенная заболеваемость желудочно-кишечным катарром? Конечно, здесь дело не так просто, чтобы можно было об‘яснить его влиянием какого-либо одного фактора, вероятно действуют здесь различные условия и профессионального, и социального характера; быть может известная роль

в происхождении этих заболеваний принадлежит проглатыванию хлопковой пыли; в значительной мере причиной заболевания органов пищеварения и у рабочих вообще, и у текстильщиков в частности является нецелесообразное приготовление пищи и вообще недостаточный стол, как утверждает на основании своих наблюдений Netolitzky [1]).

Отношения к 1000 больных.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Слесаря резин. пр.	43,5	Ватерщики	81,4
Подавальщики фарф. фаянс.	45,1	Возчики кирп. пр.	82,0
Члены семей раб. красильн.	47,5	Роговщики резин. пр.,	83,6
Стригальщики	59.5	Лакировщики резин. пр.. молотобойцы	83.7
Трубники	61.7	Прядильщики шерсти	83.3
Члены семей раб. красильн.	62 0	Раб. галошного склада	85.8
Галошники	62.3	Тазовщики	86,5
Вальцовщики резин. пр.	63.7	Декатировщики	86.5
Присучальщики шерсти	64.8	Точильщики фарф.-фаянс.	87,1
Токаря по металлу	65.0	Ворсаки	87,3
Живописцы фарф.-фаянс.	65,3	Нагонщики	87.9
Монтажники резин.	66.7	Бумаготкачи	88.4
Члены семей шерст. раб.	68,6	Слесаря бумагопр.	88,7
Отбельщики	72.8	Прессовщики шерсти	89.9
Разборщики, шнуровщики	74.5	Смотрителя	90,5
Прессовщики резин. пр.	75.0	Сукновалы	90,9
Трепальщики шерст.	75.6	Красильщики	91,1
Конторщики	76.3	Обжигальщики	93,3
Сельское население	*76.9*	Красильщики шерст.	94,0
Прядильщики искусств. шелка.	77.3	Паровщики	97,0
Ставильщики	78.4	Набойщики	97.5
Закройщики резин. пр.	79.3	Шерстоткачи	97.7
Члены семей бумагопр. раб.	80,2	Кочегары	99.3
Семщики	80,4	Хохстовщики	99,4
Слесаря машиностр. зав.	81,0	Барабанщики	102,2

[1]) Hygiene der Textilindustrie. Gewerbehygiene Th. Weyl.

Профессии.		Профессии.	
Чесальщики	103.7	Прядильщики	111.2
Промывщики	104.4	Возчики пряжи	111.3
Точильщики	104.7	Сушильщики	113.4
Отравщики	104.8	Трепальщики	115.2
Аппаратчики	105.5	Промывщики	115.8
Присучальщики	106.2	Клеенщики	121.7
Сортировщики хлопка	109.0	Настилальщики	146.0

Кроме этого, однако, обращает еще на себя внимание то обстоятельство, что большинство профессий с высокой заболеваемостью желудочно-кишечным катарром имеют одну общую им профессиональную вредность—высокую температуру мастерской, так, у мужчин высокая температура значится в формуляре присучальщиков, трепальщиков и холстовщиков, ремонтных слесарей, бумагопрядильщиков, сушильщиков, отжимщиков, промывщиков, кочегаров, ставильщиков, точильщиков, и это все профессии, имеющие показатели заболеваемости желудочно-кишечным катарром в три—четыре раза более высокие, чем у сельского населения; также и среди женщин: максимальные показатели приходятся на долю прядильщиц, тазовщиц, банкаброшниц, ленточниц, трепальщиц, холстовщиц, барабанщиц, гребеночниц, ватерщиц,—т. е. профессий бумагопрядильного производства, в санитарно-профессиональном формуляре которых значится высокая температура; у сушильщиц и красильщиц, работающих в мастерских также с очень высокой температурой, показатели, хотя и не максимальные, но все же в два слишком раза превышающие показатель сельского населения.

Мы знаем, что высокая температура окружающего воздуха вызывает усиленное потоотделение, влияет, с одной стороны, на неправильное распределение крови в теле, между прочим, следовательно, и в органах живота—в органах пищеварения, с другой—вследствие повышенной жажды она вызывает усиленное потребление воды, по возможности холодной, чем и причиняет расстройство деятельности пищеварительных органов. Так что для профессий бумагопрядильного производства, работающих в мастерских с высокой температурой и в напоенной хлопковой пылью атмосфере, заболеваемость желудочно-кишечным катарром может считаться *профессиональной*.

О том же свидетельствует и таблица отношений к 1000 больных: здесь из мужчин максимальные показатели приходятся на такие профессии, как „настилальщики шерстяного производства“, „клеенщики“, „промывщики“, „трепальщики“, „сушильщики“, „прядильщики“, „присучальщики“, которые работают в мастерских с повышенной температурой.

Отношения к 1000 больных.

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Моталки искусств. шелка	32.6	Торфяницы	93,9
Раб. галошного склада	60,1	Барабанщицы, ватерщ. шерст.	97,0
Конторщицы	66,1	Настилальщицы	97,1
Ткачихи брезент. пр.	66.2	Суконщицы	98,6
Члены семей раб. брез. пр.	67,1	Клеенщицы	102,1
Подавальщицы фарф.-фаянс.	67,9	Бумаготкачихи	104.2
Игрушечницы резин. пр.	71,7	Ставильщицы	108.6
Присучальщицы шерсти	77,5	Глинщицы	111.9
Члены семей раб. шерст.	80.1	Трепальщицы, чесальщицы, холстовщицы	112,5
Сортировщицы шерсти	80,4	Кухарки торф.	112,6
Сельское население	*80.9*	Ватерщицы бумаги	113.0
Мазильщицы резин. пр.	81,8	Прядильщицы	113,4
Живописцы фарф.-фаянс.	83,5	Тазовщицы	114,4
Члены семей раб. красильных.	84.3	Сортировщицы хлопка	117,2
Галошницы	86,3	Тростильщицы, крутильщицы, присучальщицы	119,7
Аппаратчицы	87,0	Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	120,3
Члены семей раб. рез. пр.	87,8	Банкаброшницы	121,7
Точильщицы фарф.-фаянс.	87,9	Сушильщицы шерст.	129,2
Шерстоткачихи	89,1	Промывщицы	131,8
Нагонщицы, перекатчицы	89,4	Ленточницы	135,2
Катушечницы, мотальщ. шерст.	89,6	Возчицы кирп. пр.	135,6
Красильщицы, отбельщицы	91,6	Сушильщицы бумаги	139,1
Члены семей бумагопр. раб.	92,6	Кухарки кирп. пр.	149,5
Стригальщицы	93,1		

Рассматривая теперь таблицу женских профессий, мы также убеждаемся, что максимальные показатели значения желудочно-кишечного катарра в составе общей болезненности приходятся на долю профессий, в санитарном формуляре которых значится высокая температура. Так, максимум падает на кухарок кирпичного производства — 149,5‰, затем идут сушильщицы бумагопрядильного производства, ленточницы, промывщицы, сушильщицы шерстяного производства, банкаброшницы, разборщицы, шнуровщицы, катушечницы, тростильщицы, крутильщицы, присучальщицы, тазовщицы, прядильщицы, ва-

терщицы, кухарки торфяного производства, трепальщицы, чесальщицы, холстовщицы, ставильщицы, клеенщицы—это все профессии, испытывающие на себе во время работы влияние высокой температуры; среди них, правда, вплетаются и такие, санитарная характеристика которых не содержит в себе этой вредности: так, сортировщицы хлопка, глинщицы кирпичного производства; но ведь нельзя же считать, что только одна эта вредность, один этот фактор повинен в повышенной заболеваемости желудочно-кишечным катарром; высокая температура является, конечно, важным, правда, но всетаки не единственным, а одним из нескольких факторов, влияющих на величину этой заболеваемости; у глинщиц, у возчиц кирпичного производства и у торфяниц—лиц тяжелого физического труда, вероятно, не остается без влияния качество и количество потребляемой пищи, способ приготовления и время потребления ее, у сортировщиц хлопка—возможно уже указанное выше влияние хлопковой пыли, попадающей в органы пищеварения.

Минимальные цифры приходятся на долю профессий, не испытывающих на себе вредного влияния высокой температуры, как моталки искусственного шелка, рабочие галошного склада, конторщицы, ткачихи брезентового производства, члены семей рабочих брезент. производства.

Так что из этих сопостановлений, казалось бы, действительно мы в праве признать значение высокой температуры, как фактора, вызывающего повышенную заболеваемость желудочно-кишечным катарром, и, следовательно, эта болезнь должна быть признана *профессиональной* для указанных лиц.

Посмотрим теперь, как располагается повозрастная заболеваемость.

Отношения к 1000 рабочих.

Мужчины по возрастным группам.

Профессии	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Токаря по металлу	48,1	43,5	49,0
Слесаря машиностр. зав.	31,8	50,1	54,9
Сельское население	*27,5*	*51,1*	*74,0*
Молотобойцы	62,5	84,5	64,3
Красильщики	—	95,8	91,3
Ставильщики	146,5	95,9	—
Смотрителя	—	114,0	108,0
Ткачи	64,0	134,5	138,5
Прядильщики	—	184,6	189,8
Присучальщики	224,8	197,7	155,0
Конторщики	—	214,5	222,2
Трепальщики	—	240,7	142,0
Кочегары	—	387,3	532,9
Слесаря	522,0	451,3	594,6

Женщины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Сельское население	*41.0*	*93.8*	*112.8*
Крутильщицы	86.6	95.9	—
Ткачихи	114.9	120.2	204.9
Сортировщицы хлопка	—	156.5	213.6
Тростильщицы	—	227.5	189.7
Ватерщицы	—	228.4	213.4
Банкаброшницы	267.6	263.2	271.9
Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	263.0	270.6	296.0
Ленточницы	—	380.9	361.4

Здесь обнаруживается очень интересное явление: мы видим, что ряд профессий, как среди мужчин, так и среди женщин, обнаруживает обратный обычному ход повозрастной заболеваемости—падение показателя с увеличением возраста: это будут красильщики, ставильщики смотрителя, присучальщики, трепальщики и отчасти слесаря ремонтных мастерских и токаря по металлу,—это среди мужчин,—а среди женщин—тростильщицы, ватерщицы, ленточницы и отчасти банкаброшницы; кроме токарей по металлу перечисленные профессии принадлежат к таковым, которые испытывают на себе влияние высокой температуры во время работы; отмеченный ход повозрастной заболеваемости как будто свидетельствует о том, что лица, принадлежащие к указанным профессиям, постепенно с возрастом приспособляются, как бы иммунизируются, благодаря привычке к профессиональной вредности,—высокой температуре, являющейся по нашему предположению причинным моментом повышенной заболеваемости желудочно-кишечным катарром. При этом, в случае, как у банкаброшниц, когда имеется падение заболеваемости при переходе от первой—младшей возрастной группе ко второй и затем под‘ем от второй группы к третьей, можно предположить, что дело идет о влиянии не одного, а по меньшей мере двух факторов, из которых второй как бы побеждает, в конце-концов, влияние приспособляемости к первому; можно предположить, что под влиянием высокой температуры, в которой приходится работать, лица молодые, только что вступившие в работу, сразу начинают в высшей мере страдать желудочно-кишечным катарром, затем постепенно организм приспособляется к этой вредности и заболеваемость падает, но второй фактор, как неудобоваримая пища, нерациональное приготовление и употребление ее продолжают свое разрушительное влияние, одолевают приобретенную было относительную иммунность к первому фактору, и в результате воздействия обоих факторов—заболеваемость в третьей возрастной группе повышается.

Этой же победой второго фактора над приобретенной относительной иммунностью надо об‘яснить и случаи, когда у лиц, принадлежащих к профессиям, работа которых совершается в мастерских

с повышенной температурой, замечается повышение показателя заболеваемости желудочно-кишечным катарром вместе с увеличением возраста, как мы имеем, напр., у прядильщиков.

Отношения к 1000 больных.

Мужчины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Вальцовщики резин. пр.	—	70.9	55.0
Набойщики брезент. пр.	125.0	71.4	—
Сельское население.	*49,2*	*74,4*	*88,6*
Закройщики резин. пр.	67.2	83.2	72.5
Прессовщики шерст. пр.	—	97,4	75.6
Смотрителя	—	98.3	85.5
Нагонщики	—	100,1	72.4
Барабанщики чес. отд.	—	107,1	100.2
Прядильщики бумагопр.	—	118,7	110.2
Сушильщики	116.0	119.0	90.8
Клеенщики брезент. пр	122.2	121.6	—
Трепальщики	—	126.0	102.3
Женщины по возрастным группам.			
Клеенщицы	123.8	68.7	—
Сельское население	*53.2*	*76.3*	*97.4*
Аппаратчицы шерсти	—	89,1	86.2
Настилальщицы	—	101.0	99.3
Катушечницы	—	122.6	120.2
Тростильщицы	139.5	122.9	102,7
Ленточницы	138.3	127.4	144.3
Сушильщицы	217.3	130.7	144.1
Разборщицы	—	158.8	144.4

Приведенные цифры, характеризующие значение желудочно-кишечного катарра в общем составе болезней каждой возрастной группы указанных 12-ти мужских и 8-ми женских профессий, работа которых производится в мастерских с высокой температурой воздуха, свидетельствуют о той же приспособляемости рабочего к определенной вредности, благодаря чему в следующей возрастной группе роль вызванного этой вредностью заболевания падает.

Ангина и фарингит.

Из нижеследующей таблицы мы видим, что у всех исследуемых нами здесь профессий, как у мужчин, так и у женщин, заболеваемость ангиной и фарингитом выше, а у многих профессий значительно выше, чем у сельского населения. *Максимальная* заболеваемость этими формами болезней у мужчин приходится на долю конторщиков и слесарей ремонтных мастерских бумагопрядильных и шерстопрядильных фабрик; затем идут профессии с *высокой заболеваемостью* ангиной и фарингитом—это профессии, работа которых протекает в мастерских с высокой температурой и пыльным воздухом (тонкая хлопковая пыль),—при чем воздух в высокой степени сух,—таковы: с'емщики, ставильщики, тазовщики, присучальщики, трепальщики, холстовщики, возчики пряжи, прядильщики.

Отношения к 1000 рабочих.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Красильщики	13,7	Прядильщики	30,9
Слесаря машиностр. пр.	15,2	Бумаготкачи	31,8
Токаря по металлу	15,2	Возчики пряжи	34,2
Сельское население	*16,7*	Сушильщики	34,9
Молотобойцы	17,1	Декатировщики	38,0
Шерстоткачи	22,6	Трепальщики, холстовщики	42,2
Кочегары	22,9	Присучальщики бумаги	43,2
Отжимщики, промывщики, отравщики	23,1	Тазовщики	43,8
Смотрителя	23,8	Паровщики	44,6
Сортировщики хлопка	23,9	Аппаратчики, стригальщики, нагонщики	46,5
Разборщики, шнуровщики	26,7	С'емщики, ставильщики	62,2
Точильщики треп. отд.	26,7	Слесаря ремонт. маст.	76,9
Барабанщики чес. отд.	27,6	Конторщики	89,2
Прядильщики, присучальщики шерст.	28,2		

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Сушильщицы	21,6	Присучальщицы шерст.	28,8
Красильщицы	22,5	Шерстоткачихи	28,9
Сельское население	*26,0*	Бумаготкачихи	32,5
Сортировщ. хлопка	28,5	Тростильщицы, крутильщицы	33,7

Профессии.		Профессии.	
Моталки шерст.	35,0	Ватерщицы	54,2
Ленточницы	37,7	Трепальщицы, холстовщицы, барабанщицы	59,0
Моталки бумаги	40,0	Прядильщицы бумаги	63,0
Семщицы	42,2	Стригальщицы	64,5
Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	45,8	Тазовщицы.	84,1
Банкаброшницы	47,9		

У женщин также максимальные цифры заболеваемости приходятся на профессии, работа которых сопровождается пребыванием в мастерских с высокой температурой и сухим воздухом, напоенным мелкой хлопковой пылью, именно, на тазовщиц, стригальщиц, трепальщиц, холстовщиц, барабанщиц, ватерщиц, банкаброшниц, разборщиц, шнуровщиц, катушечниц.

Отношения к 1000 больных.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Ворсаки	7,3	Подавальщики фарф.-фаянс.	16,4
Глинщики	10,5	Живописцы фарф.-фаянс.	16,8
Настилальщики	12,0	Отравщики	17,5
Члены семей раб. рез. пр.	13,0	Промывщики	17,5
Торфяники	13,2	Молотобойцы	17,9
Роговщики резин. пр.	13,4	Отбельщики	18,7
Трепальщики	13,5	Бумаготкачи	19,6
Обжигальщики кирп.	13,7	Нагонщики	20,4
Возчики кирп. пр.	14,4	Декатировщики	20,5
Кочегары	14,7	Прядильщики иск. шелка	20,6
Трепальщики хлопка	15,3	Слесаря резин. пр.	20,7
Прядильщики	15,3	Роговщики „ „	20,9
Прессовщики шерст.	16,2	Члены семей раб. бумагопр. пр.	20,9
Точильщики бумагопр.	16,2	Ватерщики бумажн.	21,2
Красильщики	16,3	Сукновалы	21,4
Шерстоткачи	16,4	Смотрители	21,5

Профессии.		Профессии.	
Красильщики	21.6	Тазовщики	27.9
Закройщики резин. пр.	21.6	Раб. галошного склада	28.0
Возчики пряжи	21.7	Слесаря машиностр. зав.	28.1
Токаря по металлу	21.7	Ставильщики	28.5
Присучальщики	22.0	Холстовщики	29.9
Вальцовщики резин. пр.	22.1	Семщики	30.8
Барабанщики	22.2	Точильщики фарф.-фаянс.	31.1
Сельское население	*22,6*	Стригальщики	31.7
Трубники резин. пр.	22.7	Слесаря ремонт. маст.	32,2
Члены семей раб. шерст.	22.9	Паровщики	33,6
Клеенщики	23.2	Прядильщики шерст.	34.0
Сортировщики хлопка	23.6	Члены семей красильщ.	35,0
Присучальщики шерст.	26.3	Аппаратчики	36.7
Сушильщики бумажн.	26.9	Прессовщики резин. пр.	40.0
Промывщики бум.	27.1	Лакировщики „ „	41.8
Галошники	27.1	Конторщики	45.3
Чесальщики	27.4	Набойщики брезент. пр.	47,1
Разборщики. шнуровщики	27.7		

Отношения к 1000 больных.

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Кухарки кирп. пр.	4,1	Банкаброшницы	17,4
Торфяницы	9,7	Возчицы кирп. пр.	17,6
Члены семей раб. брез. пр.	13,2	Члены семей раб. резин. пр.	17,6
Кухарки торф. пр.	13,5	Настилальщицы	17,7
Сортировщицы хлопка	15,7	Сортировщицы шерст.	18,2
Ленточницы	16,2	Ткачихи	19,0
Прядильщицы	16,5	Суконщицы	19,1
Шерстоткачихи	17,1	Галошницы	19,2

Профессии.		Профессии.	
Красильщицы, отбельщицы	19,2	Барабанщицы, прядильщицы, ватерщицы шерст.	23,6
Аппаратчицы	19,7	Трепальщицы, чесальщицы, холстовщицы бум.	23,7
Сушильщицы	19,7	*Сельское население*	*23,8*
Члены семей раб. шерст.	20,0	Тростильщицы, крутильщицы	24,2
Мазильщицы	20,1	Сушильщицы	24,2
Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	20,2	Катушечницы, мотальщицы шер.	24,9
Нагонщицы, трепальщицы	20,3	Игрушечницы резин. пр.	24,9
Члены семей бумагопр. раб.	20,6	Точильщицы фарф.-фаянс. пр.	27,5
Глинщицы	21,3	Клеенщицы	28,2
Живописцы фарф.-фаянс. пр.	22,0	Сʼемщицы, ставильщицы	30,6
Ватерщицы бумажн.	22,1	Присучальщицы шерст.	33,4
Стригальщицы.	23,0	Раб. галошного склада	33,4
Члены семей раб. красильщ.	23,0	Подавальщицы фарф.-фаянс.	37,0
Промывщицы	23,2	Члены семей раб. механ. пр.	40,6
Тазовщицы	23,4	Конторщицы	57,8

То обстоятельство, что у не подвергающихся влиянию профессионального вреда членов семей рабочих ангина и фарингит играют очень значительную роль в общем составе их заболеваемости,—среди мужчин мы имеем это у членов семей шерстяных рабочих и еще в большей мере у членов семей красильных рабочих, а среди женщин также у членов семей красильных и особенно механических рабочих,—это обстоятельство должно в известной мере свидетельствовать о том, что причинным моментом для происхождения повышенной заболеваемости указанными болезнями служат и факторы общего уклада их жизни, а не только профессиональные вредности.

Об этом же отчасти свидетельствует и высокая заболеваемость ангиной и фарингитом конторщиков, в работе которых нет каких либо особых профессиональных вредностей, могущих вызвать повышенную заболеваемость ангиной.

Данные повозрастной заболеваемости, как у мужчин, так и у женщин, говорят, как будто, о приспособляемости организма к вызывающим рассматриваемые болезненные формы вредностям; это видно из хода повозрастной заболеваемости, с увеличением возраста постепенно падающей; однако, судя по тому, что с таким же ходом заболеваемости мы имеем дело и в сельском населении, надо думать что вредности эти не профессионального характера, а, так сказать, бытового; с особенной определенностью падение заболеваемости при переходе от младшей возрастной группы к следующей старшей выражено у сельского населения среди женщин,—у мужчин линия направления этой заболеваемости несколько нарушается тем, что первая

младшая возрастная группа, 15—19 лет, имеет показатель, равный со второй группой, даже несколько—на 0,1‰—меньший. Ясно выраженный ниспадающий ход кривой из мужчин имеют токаря по металлу, присучальщики, слесаря ремонтных мастерских бумагопрядильных и шерстопрядильных фабрик и конторщики. Кривую, подобную сельскому населению, имеют слесаря машиностроительных заводов и ткачи.

Среди женщин ниспадающий ход кривой обнаруживают ткачихи, сельское население, ватерщицы, мотальщицы, тростильщицы и ленточницы; измененный тип, именно, повышение в последней возрастной группе, обнаруживают банкаброщницы и разборщицы с катушечницами.

Отношения к 1000 рабочих.

Мужчины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Токаря по металлу	34,6	12,4	7,7
Слесаря машиностр. пр.	15,9	16,2	9,5
Молотобойцы	—	16,8	4,8
Красильщики	—	17,2	6,2
Сельское население	*18,9*	*19,0*	*13,9*
Сортировщики хлопка	—	27,5	49,4
Ставильщики	63,6	27,8	—
Трепальщики	—	31,7	17,0
Ткачи	32,1	32,5	21,6
Смотрителя	—	36,8	15,2
Прядильщики	—	42,9	21,5
Присучальщики	49,6	48,7	16,4
Холстовщики	63,3	52,4	—
Кочегары	—	67,6	75,7
Конторщики	285,9	144,2	69,8
Слесаря	345,1	158,5	90,1
Женщины по возрастным группам.			
Семщицы	43,9	7,2	—
Крутильщицы	13,7	16,6	—
Красильщицы	—	19,7	26,3
Сортировщицы хлопка	—	26,1	19,4
Ткачихи	38,7	29,0	18,2

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 40 до 39 л.	От 20 до 59 л
Сельское население	*32,1*	*29,6*	*23,9*
Ватерщицы	63,1	31,4	25,4
Тазовщицы	73,9	31.9	—
Мотальщицы	61.6	32.8	14.9
Тростильщицы	53,9	34,4	17.2
Банкаброшницы	92,7	38,0	39,4
Разборщицы, катушечницы	87,8	41,1	72,0
Ленточницы	67.6	57,4	24,0

Нижеследующие таблицы, говорящие о значении ангины и фарингита в общем составе болезненности каждой возрастной группы, подтверждают и даже еще резче подчеркивают то, что мы только что говорили; мы видим тот же ниспадающий ход кривой повозрастных показателей, свидетельствующий о том, что роль ангины и фарингита в составе общей болезненности с возрастом падает, организм очевидно, приспособляется к вызывающим эти заболевания вредностям; такой ход кривой мы имеем и у сельского населения, и у членов семей рабочих, и у большинства отдельных профессий, как среди мужчин, так и среди женщин; исключений у мужчин мы встречаем только три—у рабочих галошного склада, конторщиков и набойщиков брезентового производства: первые дают некоторое повышение показателя в третьей, старшей, возрастной группе, вторые и третьи—повышение во второй возрастной группе; у женщин исключение имеем в четырех случаях—у прядильщиц, настилальщиц, членов семей резинового производства и игрушечниц резинового производства, дающих известное повышение показателя в последней, старшей, возрастной группе.

Отношения к 1000 больных.

Мужчины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Роговщики	—	12,4	—
Кочегары	20,2	17,8	14,0
Трепальщики	—	18,8	8,3
Члены семей бумагопр. раб.	33,1	19,0	10,6
Раб. галошного склада	58,3	19,4	22,2
Слесаря резин. пр.	29,8	19,8	9,5
Прессовщики шерст.	—	20,2	4,2
Ставильщики	29,4	21,9	—

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 56 л.
Закройщики резин. пр.	33,6	22,0	—
Присучальщики	24,8	22.7	11.8
Прядильщики бумажн.	25.7	23.0	8,8
Шерстоткачи	32,1	23,1	10,7
Красильщики	29,9	23,5	—
Сортировщики хлопка	—	23,7	19,7
Барабанщики	—	23.8	16.1
Холстовщики	40,1	24.1	—
Прядильщики иск. шелка	—	24.2	—
Промывщики шерст.	—	24,3	4.8
Чесальщики	40.3	24.4	14.7
Бумаготкачи	29.0	24.8	—
Возчики пряжи	—	26.1	5,8
Галошники	36,5	26,5	14,7
Трубники	—	26.8	17.7
Смотрителя	—	27.5	15.1
Сельское население	*33.9*	*27.7*	*16.6*
Слесаря ремон. маст.	40.2	28.4	15.7
Нагонщики	—	28.6	4.0
Сукновалы	—	29.5	17,0
Вальцовщики	—	29.8	—
Паровщики	—	32.1	16.7
Члены семей шерст. раб.	37,0	35,4	4,0
Клеенщики	—	36.0	—
Конторщики	45,4	46,3	27,0
Члены семей красильн. раб.	54,8	50,0	39,6
Набойщики	23,4	71,4	—

Женщины по возрастным группам.

П р о ф е с с и и.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Шнуровщицы	—	9.0	8,7
Прядильщицы	—	14,0	15,5
Настилальщицы	—	14.9	15,8
Члены семей раб. рез. пр.	38.6	14.9	18,2
Галошницы	36.3	15.6	13.3
Банкаброшницы	30,9	16,5	10,1
Ленточницы	28,6	17,0	14,1
Шерстоткачихи	30,8	17,1	15,2
Суконщицы	—	17,2	4,9
Ватерщицы	30,6	17,2	—
Игрушечницы резин. пр.	50,0	17,3	30,2
Мотальщицы бумаги	34,0	18,2	11,9
Красильщицы	31,8	18,3	14,2
Ткачихи	35,3	18,4	10,5
Тазовщицы	28,8	18,7	—
Клеенщицы	47,6	18,7	—
Крутильщицы	32,9	18,8	—
Присучальщицы шерст.	43,4	19,4	—
Разборщицы	—	19,5	8,3
Катушечницы	33,2	20,1	12,5
Сортировщицы хлопка	—	20,4	12,3
Тростильщицы	30,0	20,7	10,3
Аппаратчицы	—	20,9	11,5
Стригальщицы	41,8	21,6	14,0
Члены семей бумагопр. раб.	43,5	22,7	11,7
Члены семей красильн. раб.	30,6	24,2	20.1
Члены семей шерст. раб.	42.8	24,3	11,5
Сельское население	—	*24,4*	*20.6*
Сушильщицы	—	28,0	14,1
Мазильщицы резин. пр.	—	29,5	10.0
Раб. галошного склада	36,3	35,8	—

Болезни женских половых органов.

Отношения к 1000 работниц.

Женщины в возрасте 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
С‘емщицы	25,4	Трепальщицы, холстовщицы	86,0
Присучальщицы шерсти	32,1	Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	86,4
Моталки шерсти	37,4	Ленточницы	89,6
Сушильщицы	42,6	Стригальщицы	93,8
Красильщицы	53,3	Ватерщицы	94.4
Сельское население	*53,6*	Моталки бум.	95.5
Сортировщицы хлопка	55,9	Банкаброшницы	102,7
Тростильщицы	57,2	Прядильщицы	138.2
Шерстоткачихи	60,9	Тазовщицы	147,7
Бумаготкачихи	70,9		

Максимум женских болезней приходится на долю тазовщиц и бумагопрядильщиц, он в пять слишком раз больше минимума, падающего на с‘емщиц. Чем обусловливается эта повышенная заболеваемость тазовщиц и прядильщиц? В санитарно-профессиональном формуляре этих профессий нет как-будто таких признаков, которые выделяли бы их из ряда остальных в смысле влияния на степень заболеваемости женскими болезнями; работа их также, как и остальных приводимых здесь профессий, совершается на ногах, при небольшой ходьбе, в мастерских с высокой температурой, при машинах с быстро движущимися частями, благодаря чему во многих случаях происходит постоянное сотрясение пола; эти условия, в известной мере могущие служить этиологическими моментами заболеваний женских половых органов, общи большинству из приводимых выше профессий, и потому об‘яснять ими максимум заболеваемости тазовщиц и прядильщиц нельзя. В дальнейшем необходимо исследовать, какими именно формами болезней этого класса страдают изучаемые профессии, тогда, быть может, легче будет установить связь между этой заболеваемостью и профессиональными вредностями; сейчас же мы лишены возможности сделать это.

Отношения к 1000 больных.

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Возчицы кирп.	9,1	С‘емщицы, ставильщицы	19.7
Торфяницы	17,8	Раб. галошного склада	26.7
Глинщицы кирп. пр.	17.9	Точильщицы фарф.-фаянс.	27.5

Профессии.		Профессии.	
Сортировщицы хлопка	28,1	Члены семей раб. бумагопр.	44,5
Присучальщицы шерст.	29,4	Настилальщицы	44,8
Трепальщицы, чесальщицы, холстовщицы	33,2	Конторщицы	45,4
Тазовщицы	33,8	Нагонщицы, трепальщицы	46,1
Ленточницы	34,8	Живописцы фарф.-фаянс.	46,3
Прядильщицы	35,4	Шерстоткачихи	46,7
Стригальщицы	35,5	Мазильщицы резин. пр.	47,1
Банкаброшницы	36,5	Галошницы	47,3
Красильщицы, отбельщицы	36,6	*Сельское население*	*49,1*
Ватерщицы	37,3	Подавальщицы фарф.-фаянс.	49,4
Члены семей раб. резин. пр.	37,4	Члены семей раб. фарф.-фаянс.	50,0
Тростильщицы, крутильщицы	38,4	Аппаратчицы	50,6
Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	38,8	Игрушечницы резин. пр.	51,8
Сушильщицы	39,3	Сортировщицы шерсти	53,1
Члены семей раб. шерст.	39,9	Ткачихи брезентов	55,7
Члены семей раб. красильн.	40,3	Кухарки торфян.	57,7
Бумаготкачихи	40,9	Кухарки кирп. пр.	59,0
Барабанщицы, ватерщицы бум.	41,0	Суконщицы	63,6
Промывщицы	41,4	Мотальщицы и катушечницы шерст.	73,7
Сушильщицы бум.	44,2	Члены семей брезент. раб.	104,3

Приводимая таблица, говорящая о роли женских болезней в общем составе болезненности исследуемых нами профессий, очень интересна; она показывает, во-первых, что у значительного большинства профессий—у 32-х из 40-ка, т. е. у четырех пятых их,—эта роль менее значительна, чем у сельского населения; во-вторых, что максимальный показатель женских болезней мы встречаем не у представительниц какой-либо профессии, а у не работающих на фабрике членов семей рабочих брезентового производства; в этом нельзя не видеть указания на то, что в деле происхождения повышенной заболеваемости женскими болезнями причинными моментами являются, главным образом, не профессиональные вредности, а бытовые условия жизненной обстановки лиц, принадлежащих к исследуемым профессиям. Интересна далее повышенная роль болезней разбираемого класса у кухарок как на торфяных разработках, так и в артелях кирпичников; очень вероятную причину этого, конечно, можно видеть в условиях половой жизни, связанных с положением артельной кухарки в мужской артели.

С другой стороны, очень интересно также и то, что минимальные показатели приходятся на долю трех профессий,—единственных в составе исследуемых нами,—работа которых совершается на открытом воздухе не при машинах, у пришлых из других губерний, большей части крестьянок, это именно у возчиц кирпича, имеющих показатель почти в двенадцать раз меньший максимального, далее у торфяниц и у глинщиц кирпичного производства.

Отношения к 1000 работниц.

Женщины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Крутильщицы	21,3	55,4	18,5
Красильщицы	—	63,8	26,3
Тростильщицы	88,2	64,0	51,7
Ткачихи	32,6	84,0	31,7
Сортировщицы хлопка	—	95,7	19,4
Сельское население	*17,8*	*97,8*	*28,9*
Ватерщицы	43,8	101,5	34,3
Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	61,1	111,0	52,0
Банкаброшницы	81,1	114,2	30,4
Мотальщицы	47,1	118,6	58,4
Тазовщицы	13,0	134,7	—
Ленточницы	108,8	160,2	44,5

Рассматривая повозрастную заболеваемость женскими болезнями, убеждаемся прежде всего в том, что максимальная величина ее приходится на цветущий производительный возраст—20—39 лет; так дело обстоит и в сельском населении, также и у всех приводимых профессий, кроме тростильщиц, дающих максимальный показатель в первой возрастной группе, 15—19 лет.

Разница с сельским населением обнаруживается только в том, что показатель заболеваемости последней возрастной группы у лиц, принадлежащих к исследуемым профессиям,—минимальный, он ниже не только показателя второй возрастной группы, но и первой, а у сельского населения он выше показателя первой возрастной группы, 15—19 лет, являющегося минимальным; из приводимых профессий только у мотальщиц имеется такой же повозрастной ход показателей заболеваемости женскими болезнями, какой обнаруживается у сельского населения.

Как об'яснить это явление? В чем можно считать причину того, что у сельского населения в возрасте от 40—59 лет заболеваемость женскими болезнями выше, чем в возрасте младшем, от 15 до 19 лет, а у работниц, принадлежащих к приводимым нами детальным профессиям—обратно? Быть может в том, что постоянная совместная работа с мужчинами, в жарких помещениях, иногда ночная, приводит к более ран-

ней половой жизни, а вместе с тем и к более ранним заболеваниям половой сферы, чем то имеет место у лиц, работающих по большей части свободно, на открытом воздухе.

При рассмотрении нижеследующей таблицы, говорящей о напряженности женских болезней в составе общей болезненности по возрастным группам видим, что ход этих показателей тот же, что обнаруживался в повозрастной заболеваемости, о чем мы только что говорили; точно также у сельского населения показатель последней старшей возрастной группы ниже показателя второй группы и выше первой,—такой же ход кривой показателей мы имеем у не работающих членов семей рабочих шерстяного, бумагопрядильного и резинового производства, и у красильщиц, ватерщиц и у галошниц; у остальных профессий, у значительного большинства, мы имеем обратный ход, т. е. минимум приходится у них на третью группу, а показателъ первой стоит между вторым и третьим, то же имеется и в группе не работающих членов семей рабочих красильного производства.

Отношения к 1000 больных.

Женщины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Шнуровщицы	—	33,8	17,4
Раб. галошного склада	18,1	35,8	—
Крутильщицы	21,4	41,3	—
Присучальщицы шерст	21,1	42,2	—
Красильщицы	14,1	45,6	16,5
Тростильщицы	28,4	47,9	27,4
Банкаброшницы	22,4	48,4	15,4
Ленточницы	31,8	48,6	16,9
Катушечницы	21,7	49,9	18,3
Ватерщицы	16,7	50,8	17,5
Мотапки	21,3	50,8	20,7
Стригальщицы	18,7	51,0	10,2
Бумаготкачихи	21,0	52,6	18,2
Сушильщицы	—	55,2	11,3
Сортировщицы хлопка	—	55,2	12,3
Галошницы	17,4	56,7	32,6
Шерстоткачихи	38,5	59,3	21,0
Суконщицы	—	59,7	29,3
Члены семей резин. раб.	12,9	60,6	26,4

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Настилальщицы	—	62,0	15.8
Разборщицы	—	63,7	25,0
Аппаратчицы	—	64,5	23,0
Тазовщицы	17,7	65.0	—
Игрушечницы резин. пр.	27,7	65,1	15,1
Члены семей красильн. раб.	30.6	66,6	22.0
Сортировщицы шерст.	—	67,6	—
Члены семей шерст. раб.	13.9	73,8	22,2
Сельское население	*23,1*	*79,5*	*25,0*
Члены семей бумагопр. раб.	22.0	81,6	22.8
Мазильщицы	—	91,7	10,0
Клеенщицы	38,1	118,7	—

В общем эти данные как будто подтверждают высказанную нами выше мысль о причинах более ранней заболеваемости фабричных работниц женскими болезнями.

У не работающих членов семей ход кривой совершенно такой же, что и у сельского населения, и, следовательно, условия, изменяющие этот ход, имеют место, вероятно, в фабричной работе и окружающих ее обстоятельствах. Почему уклоняются от общего хода кривой красильщицы, ватерщицы и галошницы, решить сейчас мы не в состоянии, у нас нет для этого никаких данных; ответ на этот вопрос можно надеяться получить после подробного санитарно-гигиенического местного обследования условий жизни и работы изучаемых профессий.

Из отдельных форм женских болезней нами разработаны материалы по выкидышу, вот эти данные:

ВЫКИДЫШ.

Отношения к 1000 работниц.

Женщины в возрасте от 15 до 59 л.

Профессии.		Профессии.	
Семщицы	1,0	Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	8,9
Присучальщицы шерсти	1,6	Бумаготкачихи	9,1
Стригальщицы	2,0	Моталки бумаги	9,2
Сортировщицы хлопка	3,1	Красильщицы	10,0
Шерстоткачихи	3,9	Банкаброшницы	10,4
Сельское население	*5,9*	Сушильщицы	11,4
Ленточницы	7,1	Трепальщицы, холстовщицы, барабанщицы	15,7
Тростильщицы, крутильщицы	7,4	Газовщицы	20,6
Ватерщицы	7,5	Прядильщицы	29,1

Только пять профессий—две бумагопрядильного производства и три шерстопрядильного и ткацкого производств—страдают выкидышами менее сельского населения, все остальные семнадцать профессий значительно чаще; максимум заболеваемости выкидышами приходится на долю прядильщиц и тазовщиц, максимум в пять слишком раз больший показателя сельского населения. То, что мы говорили выше о влиянии условий фабричной работы, часто ночной, постоянно совместной с мужчинами, в мастерских с высокой температурой, на заболеваемость женщин болезнями половых органов, то же, конечно, надо повторить и здесь, в главе о выкидыше.

Отношения к 1000 больных.

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Торфяницы	0,6	Трепальщицы, чесальщицы, холстовщицы бум.	3,6
Возчицы кирпича	0.6	Члены семей шерст. раб.	3,6
Семщицы, ставильщицы	1,0	Члены семей раб. рез. пр.	3,6
Глинщицы	1.1	Аппаратчицы	3,7
Сортировщицы хлопка	1,2	Тростильщицы, крутильщицы	3,7
Барабанщицы, ватерщицы шерс.	1.2	Члены семей раб. красильн. пр.	4,0
Присучальщицы шерст.	1,3	Красильщицы, отбельщицы	4,1
Трепальщицы, чесальщицы, нагонщицы	1.4	Шерстоткачихи	4,2
Пастилальщицы	1.4	Раб. галошного склада	4,5
Сортировщицы шерсти	1.5	Тазовщицы	4.5
Промывщицы бумаги	1,6	Галошницы	4,6
Ватерщицы бумаги	2.7	Члены семей раб. бумагопр. пр.	4.7
Ленточницы бумаги	2,7	Бумаготкачихи	4,8
Мазильщицы резин. пр.	2.7	*Сельское население*	5,5
Сушильщицы	2,8	Игрушечницы резин. пр.	6,0
Живописцы фарф.-фаянс.	3,0	Подавальщицы фарф.-фаянс.	6.2
Стригальщицы	3,1	Сушильщицы бум.	6,6
Банкаброшницы бум.	3,2	Кухарки торфян. пр.	6,7
Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	3,2	Катушечницы и мотальщицы шерсти	6,8
Суконщицы	3,2	Прядильщицы бум.	7,2
Клеенщицы брезент. пр.	3,5	Кухарки кирп. пр.	8,2
Ткачихи брезент. пр.	3,5	Конторщицы	8,3

Роль, которую выкидыш играет в составе общей болезненности, наивысшая у конторщиц и кухарок кирпичного производства; показатели выкидыша выше сельского населения имеют всего девять профессий, кроме двух, только что упомянутых, это будут профессии различных производств: бумагопрядильного две—прядильщицы и сушильщицы; шерстопрядильного также две—катушечницы и мотальщицы, резинового одна—игрушечницы; одна фарфоро-фаянсового—подавальщицы, наконец, артельные кухарки и конторщицы.

Остальные тридцать одна профессия и все не работающие на фабриках члены семей рабочих имеют показатели выкидышей меньшие, чем у сельского населения. То обстоятельство, что у членов семей рабочих выкидыш в составе болезненности играет меньшую роль, чем у сельского населения, можно считать указанием, что повышенная у некоторых из исследуемых профессий частота выкидыша находится не столько в связи с условиями их жизненного уклада вообще, сколько с условиями, окружающими их профессиональную работу.

Повозрастное распределение поражаемости выкидышем указывает, что максимум приходится на производительный возраст, 20—39 лет, у большинства профессий, и только у разборщиц, шнуровщиц, катушечниц и тростильщиц он приходится на первую возрастную группу, 15—19 лет; правда, у последних разница показателей первой и второй возрастных групп ничтожна, всего—0,3°/₀₀.

Отношения к 1000 работниц.

Женщины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Сортировщицы хлопка	—	4,3	—
Крутильщицы	1,5	5,5	—
Тростильщицы	9,8	9,5	—
Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	11,5	10,0	4,0
Ватерщицы	3,5	11,1	—
Красильщицы	—	11,2	3,9
Сельское население	*1,2*	*11,4*	*3,0*
Мотальщицы	6,0	11,6	8,2
Ткачихи	2,0	12,2	4,8
Банкаброшницы	7,3	13,0	1,9
Ленточницы	—	14,3	2,2

Отношения к 1000 больных.

Женщины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Настилальщицы	—	1,1	2,3
Сортировщицы хлопка	—	1,5	0,7
Шнуровщицы	—	2,2	4,3
Суконщицы	—	2,7	—
Катушечницы	2,3	3,0	1,0
Присучальщицы шерсти	—	3,5	—
Аппаратчицы	—	3,6	2,9
Ватерщицы	0,6	4,1	1,2
Моталки бумаги	1,1	4,2	1,4
Ленточницы	1,6	4.3	0,7
Банкаброшницы	0.9	4,6	1,4
Стригальщицы	2,1	4,6	—
Крутильщицы	1,7	4,8	—
Тростильщицы	1,6	4,9	3,4
Шерстоткачихи	3,9	5,5	1,4
Члены семей резин. раб.	—	5,7	3,3
Красильщицы	—	5,9	1,2
Мазильщицы резин. пр.	—	5,9	—
Галошницы	—	6.1	1,4
Клеенщицы	—	6,2	—
Ткачихи	1,1	6,4	2,5
Члены семей красильн. раб.	—	6,8	2,9
Раб. галошного склада	—	7,0	—
Прядильщицы	—	7,2	—
Члены семей шерст. раб.	0,6	7,3	1,8
Сушильщицы	—	8.5	2,8
Игрушечницы резин. пр.	—	8,6	—
Сельское население	*1,5*	*9,3*	*1,6*
Члены семей бумагопр. раб.	0,6	9,7	2,3
Тазовщицы	0,6	10,6	—
Разборщицы	—	13,6	—

Здесь только у настилальщиц и шнуровщиц мы имеем отклонение от общего хода повозрастной кривой, выражающееся в повышении показателя третьей возрастной группы сравнительно со второй, во всех же остальных случаях имеет место та же кривая, о которой мы говорили выше.

Болезни органов зрения.

Как видно из нижеследующей таблицы, болезнями органов зрения мужчины из сельского населения страдают реже, чем принадлежащие к исследуемым детальным профессиям лица; только слесаря машиностроительных заводов и токаря по металлу имеют показатели меньшие против сельского населения; среди женщин шесть профессий, — сушильщицы, присучальщицы, моталки, с'емщицы, тростильщицы и крутильщицы, —стоят ниже сельского населения по величине показателя глазных болезней, остальные шестнадцать профессий—выше.

Отношения к 1000 рабочих.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Слесаря машиностр. зав.	27,0	Паровщики	72.3
Токаря по металлу	34,8	Бумаготкачи	80,5
Сельское население	*38,7*	Прядильщики бум.	88.1
Молотобойцы	38.9	Прядильщики и присучальщики шерсти	90.2
Сортировщики хлопка	42,9	Присучальщики бумаги	91,4
Возчики пряжи	54,8	Аппаратчики, стригальщики, нагонщики	95,0
Барабанщики	58,3	Трепальщики, холстовщики	95,7
Смотрителя	60,0	Тазовщики	95,8
Разборщики, шнуровщики	60.3	Точильщики	97,7
Декатировщики, сукновалы	65,2	С емщики, ставильщики	98,2
Красильщики	65,4	Сушильщики	99,1
Отжимщики. промывщики, отравщики	67.2	Конторщики	115,5
Кочегары	71,1	Слесаря	127,1
Шерстоткачи	71,4		

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Сушильщицы	24,4	С'емщицы	48.9
Присучальщицы	32,1	Тростильщицы, крутильщицы	49,7
Моталки	35,0	*Сельское население*	*53,6*

Профессии.		Профессии.	
Красильщицы	70,0	Ватерщицы	96,8
Бумаго-ткачихи	76,9	Тазовщицы	104,7
Моталки	77,5	Банкаброшницы	109,7
Шерстоткачихи	86,2	Прядильщицы	128,5
Ленточницы	86,3	Трепальщицы, холстовщицы	152,8
Сортировщицы хлопка	89,8	Стригальщицы	153,5
Разборщицы, шнуровщицы катушечницы	95,3		

Сушильщицы, присучальщицы бумаги и моталки бумаги имеют показатели заболеваемости глазными болезнями меньшие, чем сельское население; остальные девятнадцать—более высокие. Очевидно, выполняемая лицами, принадлежащими к исследуемым профессиям, работа, сопровождающаяся выделением тонкой хлопковой пыли, совершающаяся в помещениях сильно нагретых,—способствует заболеванию глаз.

Максимум заболеваемости среди мужчин приходится на долю слесарей ремонтных мастерских бумаго-и-шерстопрядильных фабрик и на конторщиков.

Загрязнение рук и пыльный воздух, благодаря чему попадает грязь на кон'юнктиву, а также, быть может, и напряжение зрения, которое приходится испытывать при работе и тем и другим, вероятно, повинны в повышенной заболеваемости у них глаз. За ними идут профессии бумагопрядильного пр. — сушильщики, с'емщики, ставильщики, точильщики, тазовщики, трепальщики, холстовщики, присучальщики, прядильщики, — работающие в пыльном, высоко нагретом воздухе, вызывающем большое потоотделение, и тем самым загрязнение кожи вообще и рук в частности; сюда же вклинивается и несколько профессий шерсто-прядильного и ткацкого производства—аппаратчики, стригальщики, нагонщики, прядильщики и присучальщики, также в достаточной мере пыльных.

У женщин *максимум* также приходится на профессии, связанные с пыльной работой, сопровождающейся большим потоотделением, вследствие высокой температуры мастерских, — как стригальщицы, трепальщицы, холстовщицы, прядильщицы; за ними идут (также пыльные профессии) — банкаброшницы, тазовщицы, ватерщицы, разборщицы, шнуровщицы, катушечницы, сортировщицы, ленточницы,— с *повышенной* глазной *заболеваемостью,* показатели которых от полутора до трех слишком раз выше показателя сельского населения.

Отношения к 1000 больных.
Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Роговщики	13.4	Кочегары	45,7
Набойщики	21,6	Точильщики фарф.-фаянс. пр.	46,7
Аппаратчики	23.0	Ставильщики	47,2
Закройщики резин. пр.	24.0	Члены семей красильн. раб.	47,5
Прессовщики	25,0	Слесаря машиностр. зав.	49,9
Монтажники	26.7	Токаря по металлу	50,0
Галошники	29,0	Бумаготкачи	51,3
Прессовщики шерсти	31,2	Точильщики бум. пр.	51,6
Вальцовщики резин. пр.	31.9	Трепальщики	51.8
Члены семей раб. рез. пр.	32,7	Промывщики	51,9
Раб. галошного склада	33,3	Красильщики	52,1
Декатировщики	33.4	*Сельское население*	*52.6*
Промывщики шерсти	36,0	Слесаря ремон. маст.	53,2
Подавальщики фарф.-фаянс.	36.9	Глинщики	54,3
Слесаря резин. пр.	37,2	Паровщики	54,4
Живописцы фар.-фаянс.	38,5	Трубники	55.2
Обжигальщики	39,0	Красильщики шерсти	55.9
Ворсаки	40.0	Наговщики	56,5
Возчики пряжи	40,3	Ватерщики бум.	56,9
Чесальщики	40,4	Торфяники	58.1
Сортировщики хлопка	40,7	Отбельщики	58,2
Молотобойцы	40,9	Конторщики	58,5
Съемщики	41,0	Смотрителя	58.6
Сукновалы	41,4	Разборщики, шнуровщики	58,7
Прядильщики	42,6	Тазовщики	59,0
Шерстоткачи	43,9	Трепальщики шерсти	59,1
Барабанщики	43,9	Прядильщики шерсти	60,8
Присучальщики	44,3	Отравщики	61,1
Холстовщики	44,9	Члены семей шерст. раб.	62,7
Лакировочники	45,6	Возчики кирп.	63,6

Профессии.		Профессии.	
Настилальщики	64,0	Стригальщики	67,5
Члены семей бумагопр. раб.	64,4	Сушильщики	72,1
Присучальщики шерсти	67,5	Клеенщики	75,7

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Точильщицы фар.-фаянс. пр.	16,5	Члены семей шерст раб.	40,5
Галошницы	18,8	Конторщицы	41,3
Сушильщицы	22,5	Члены семей красильн. раб	41,7
Игрушечницы резин. пр.	24,9	Нагонщицы, перекатчицы	42,0
Мазильщицы	26,6	Сортировщицы шерсти	42,5
Члены семей резин. раб.	28,0	Настилальщицы	42,8
Члены семей брезен. раб.	28,7	Бумаготкачихи	43,2
Раб. галошного склада	29,0	Шерстоткачихи	43,3
Сушильщицы бумаги	29,6	Сортировщицы хлопка	44,4
Ткачихи брезен. пр.	31,4	Стригальщицы	45,6
Катушечницы, мотальщицы	31,7	Трепальщицы, холстовщицы	46,7
Тазовщицы	32,2	Красильщицы, отбельщицы	47,2
Прядильщицы	33,0	Члены семей бумагопр. раб.	48,1
Тростильщицы, крутильщицы	33,1	*Сельское население*	*49,2*
С'емщицы, ставильщицы	33,4	Присучальщицы шерсти	50,1
Глинщицы	33,6	Кухарки кирп. пр.	52,1
Барабанщицы, ватерщицы шерс.	34,8	Кухарки торф пр.	52,9
Ленточницы	35,8	Торфяницы	53,3
Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	36,8	Возчицы кирпичей	54,1
Банкаброшницы	37,6	Подавальщицы фар.-фаянс пр.	55,6
Клеенщицы	38,3	Промывщицы	58,0
Ватерщицы	38,5	Суконщицы	62,6
Живописцы фар.-фаян.	40,2	Аппаратчицы	64,2

Только что приведенные цифры, говорящие о напряжении болезней органов зрения в составе общей болезненности изучаемых профессий, свидетельствуют о том, что самые различные профессии имеют показатель больший, чем у сельского населения; сюда входят и те, работа которых совершается на открытом воздухе, как— глинщики, торфяники, возчики - цы кирпича,— работа, если и не соединенная с выделением больших количеств пыли, то во всяком случае с большим загрязнением кожи, особенно рук, с которых грязь может перенестись на глаза; сюда же относится и ряд профессий, работающих во влажном воздухе, где также выступает на сцену не пыль, а загрязнение, как—красильщики, отбельщики, клеенщики, промывщики, отравщики; затем, ряд профессий шерстяного производства, работа которых также не связана с большим количеством пыли,— прядильщики, присучальщики, настилальщики, аппаратчицы и т. д., — но связана с загрязнением кожи рук. Сюда же попадают и члены семей рабочих, сами на фабриках не работающие, что доказывает большое значение в деле распространения глазных болезней условий жизненной обстановки, а не только профессиональных.

Максимум у мужчин приходится на клеенщиков и сушильщиков, а у женщин на аппаратчиц,—т.-е. на профессии, связанные с высокой температурой воздуха, — и суконщиц,—т. е. на пыльную профессию и требующую напряжения зрения.

Отношения к 1000 рабочих.

Мужчины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Слесаря машиностр. зав	17,9	26,6	38,5
Сельское население	*33,6*	*29,9*	*41,4*
Токаря по металлу	52,6	30,7	33,5
Молотобойцы	—	41,0	28,6
Ставильщики	121,9	41,2	—
Смотрителя	—	43.9	68.2
Красильщики	—	55,3	80,7
Прядильщики	—	76,1	98,5
Присучальщики	111,3	82,1	98,7
Ткачи	82,3	85.5	90,3
Холстовщики	120,3	95,2	—
Трепальщики	—	127,0	18,0
Конторщики	275,8	160,0	134,6
Кочегары	—	191,2	—
Слесаря	436,6	284,5	264,0

Отношения к 1000 работниц.

Женщины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Тазовщицы	13,0	31,9	—
Крутильщицы	36,5	35,1	—
Сортировщицы хлопка	—	39,1	101,9
Сельское население	*40,3*	*47,6*	*63,8*
Тростильщицы	73,5	60,4	—
Ватерщицы	94,9	71,7	89,6
Ткачихи	59,0	76,2	92,7
Красильщицы	—	77,0	69,7
Мотальщицы	96,6	93,2	58,4
Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	95,4	98,5	148,0
Банкаброшницы	127,8	100,9	90,7
Ленточницы	108,8	114,3	113,1

Повозрастный ход заболеваемости глазными болезнями в сельском населении у мужчин несколько отличается от женщин: у мужчин максимум приходится на последнюю, старшую, возрастную группу, 40—59 лет, минимум—на вторую, 20—39 лет; у женщин обнаруживается ход восходящей линии — максимум в третьей группе, минимум — в первой; последняя кривая свидетельствует о том, что к вредностям, которые являются причинными моментами глазных болезней, привычки с течением времени не вырабатывается. Среди же профессий, заболеваемость которых мы изучаем, мы встречаем, во первых, тот же тип кривой, что и в женском сельском населении, у слесарей машиностроительных заводов, бумаготкачей и ткачих, разборщиц, шнуровщиц и катушечниц,—тип, как бы говорящий о том, что в данном случае имеют место такие же вредности, что и в сельском населении,—вредности, привычка к которым не образуется.

Во-вторых, встречаются профессии, дающие тип кривой, несколько видоизмененной по сравнению с кривой мужского сельского населения, именно, после падения показателей во второй возрастной группе, по сравнению с первой имеем под'ем в третьей группе, но не такой высокий, как в сельском населении, не превышающий высоты показателя первой группы, несколько ему уступающий; этот тип кривой как будто говорит, что в известной мере наблюдается выработка привычки к возбуждающим глазные заболевания вредностям, образование известного рода иммунитета к действию их, который, однако, не слишком стоек и, в конце концов, побеждается возрастом. Этот тип мы встречаем у токарей по металлу, у присучальщиков и у ватерщиц.

Наконец, третья форма встречающейся здесь кривой—это обратная той, которую имеет женское сельское население, т. е. нисходящая

кривая, говорящая как бы о том, что с увеличением возраста у рабочего образуется привычка, вырабатывается иммунитет по отношению к вызывающим заболевания вредностям, иммунитет стойкий, не уступающий разрушительному влиянию возраста; такой тип встречаем у конторщиков, слесарей ремонтных мастерских, мотальщиц и банкаброшниц.

Куриная слепота.

Из болезней органов зрения нами выделены для отдельной разработки куриная слепота и кон'юнктивит. Обратимся к первой.

Отношения к 1000 рабочих.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 л.

Профессии.		Профессии.	
Слесаря машиностроит. пр.	0,3	Разборщики, шнуровщики	13,0
Токаря по металлу	0,5	Трепальщики, холстовщики	15,0
Молотобойцы	1,4	Присучальщики	16,2
Смотрителя	4,0	Возчики пряжи	16,6
Паровщики	5,0	Красильщики	18,0
Конторщики	6,3	Шерстоткачи	20,3
Кочегары	7,2	С'емщики, ставильщики	24,4
Слесаря ремонт. мастер.	7,7	Тазовщики	25,7
Барабанщики	8,0	Декатировщики	27,2
Сельское население	8,2	Прядильщики, присучальщики шерсти	32,0
Сортировщики хлопка	8,8	Отжимщики, отравщики, промывщики	33,6
Прядильщики	10,3	Сушильщики	36,7
Точильщики	11,6	Аппаратчики, стригальщики	56,2
Бумаготкачи	11,9		

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Тростильщицы, крутильщицы	4,2	Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	14,2
Сушильщицы	5,7	Ватерщицы	15,9
С'емщицы	6,7	Ленточницы	15,9
Мотальщицы шерсти	7,0	Шерстоткачихи	17,6
Сельское население	7,4	Красильщицы	18,3
Прядильщицы	9,7	Трепальщицы, холстовщицы	18,5
Моталки бумаги	10,2	Банкаброшницы	19,8
Тазовщицы	11,2	Сортировщицы хлопка	24,6
Бумаготкачихи	11,8	Стригальщицы	27,3
Присучальщицы шерсти	12,8		

Куриная слепота, как известно, связывается с плохим питанием и потому, вероятно, она чаще поражает те профессии, заработок которых невысок. Отчасти это видно из приводимой таблицы: минимальные цифры заболеваемости приходятся на долю профессий, обычно оплачиваемых выше других, каковы слесаря машиностроительных заводов, токаря по металлу, смотрителя бумагопрядильных фабрик, паровщики; максимум падает у мужчин на аппаратчиков, стригальщиков и сушильщиков, а у женщин на стригальщиц и сортировщиц хлопка.

Отношения к 1000 больных. Мужчины в возрасте от 15—59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Слесаря машиност. пр.	0,6	Возчики пряжи	11,3
Токаря по металлу	0,7	Разборщики, шнуровщики	11,4
Молотобойцы	1,5	Живописцы фар.-фаянс.	11,7
Слесаря ремонт мастер.	3,2	Настилальщики	12,0
Конторщики	3,2	Члены семей бумагопр. раб	12,1
Паровщики	3,7	Члены семей красильн. раб.	12,5
Прессовщики	3,7	Отравщики	13,1
Барабанщики	3,9	Прядильщики шерсти	13,4
Съемщики	4,3	Ставильщики	13,6
Кочегары	4,6	Аппаратчики	13,8
Смотрителя	5,2	Ватерщики	14,5
Точильщики	5,9	Трепальщики шерсти	14,5
Прядильщики	6,5	Торфяники	14,7
Шерстоткачи	6,9	Промывщики шерст.	14,8
Трепальщики	7,0	Декатировщики	15,1
Присучальщики	7,6	Тазовщики	16,0
Бумаготкачи	7,8	Глинщики	16,8
Сортировщики хлопка	8,2	Вальцовщики резин. пр.	17,2
Чесальщики	8,5	Красильщики шерсти	17,7
Сукновалы	8,9	Сушильщики	20,3
Промывщики	9,0	Отбельщики	20,8
Обжигальщики	9,1	Стригальщики	21,8
Холстовщики	9,1	Присучальщики шерсти	23,6
Ворсаки	10,9	Возчики кирпича	24,2
Точильщики фар.-фаянс.	10,9	Нагонщики	25,2
Красильщики бумаги	11,0	Члены семей шерст. раб.	27,5
Сельское население	*11,1*		

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Члены семей резин раб.	2,0	Банкаброшницы	6,4
Конторщицы	2,1	Ватерщицы	6,6
Прядильщицы	2,4	Бумаготкачихи	6,7
Члены семей раб. брез. пр.	2,4	*Сельское население*	6,7
Тростильщицы, крутильщицы	3,6	Кухарки кирп. пр.	6,9
Члены семей раб. красильн.	4,0	Красильщицы, отбельщицы	7,5
Семщицы, ставильщицы	4,1	Члены семей шерст. раб.	7,8
Сушильщицы	4,2	Шерстоткачихи	7,9
Тазовщицы	4,5	Промывщицы	8,3
Трепальщицы, холстовщицы	4,6	Сортировщицы шерсти	9,1
Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	5,0	Стригальщицы	9,2
Живописцы фар.-фаянс.	5,3	Присучальщицы шерсти	9,4
Возчицы кирп.	5,5	Сортировщицы хлопка	10,3
Глинщицы	5,6	Нагонщицы, трепальщицы шерс.	12,2
Мотальщицы шерсти	5,7	Мазильщицы резин. пр.	13,4
Члены семей бумагопр. раб.	5,7	Кухарки торф пр.	13,5
Ленточницы	6,1	Настилальщицы	14,9
Барабанщицы, ватерщицы	6,2	Торфяницы	16,8
Суконщицы	6,4	Аппаратчицы	24,1
		Подавальщицы фар.-фаянс.	27,4

Максимальные показатели роли куриной слепоты в составе общей болезненности у мужчин приходятся на долю не работающих на фабриках членов семей рабочих шерстопрядильного и ткацкого производства, нагонщиков, возчиков кирпича, присучальщиков шерсти и стригальщиков. Присутствие в этой группе (профессий с максимальными показателями) членов семей рабочих указывает уже определенно, что в происхождении данной болезни играют роль условия общие и лицам, несущим профессиональную работу, и лицам, такой работы не имеющим, а живущим вместе с первыми и вместе же с ними подвергающимся влиянию одной и той же жизненной обстановки, т.-е., следовательно, условия не профессиональные, а связанные с общим укладом жизни рабочих и их семейных. Минимальные показатели и здесь, в этой таблице экстенсивных отношений, приходятся на долю хорошо оплачиваемых сравнительно с текстильными рабочими, металлистов: слесарей машиностроительного производства, токарей по металлу, молотобойцев, слесарей ремонтных мастерских бумаго - и - шерсто-прядильных фабрик.

У женщин максимум приходится на подавальщиц фарфорового производства и аппаратчиц шерстопрядильного, минимум—на не работающих на фабриках членов семей рабочих резинового производства, брезентного и красильного, а также конторщиц и прядильщиц; это очень характерно: присутствие в семье членов, не вынужденных нести фабричную работу, в известной мере свидетельствует об относительной зажиточности семьи, могущей обойтись без того, чтобы всех членов своих отправить за заработком, оставляя без призора свое домашнее хозяйство.

Отсюда можно заключить об относительно хорошем питании таких семей, и потому куриная слепота и играет в заболеваемости их ничтожную роль. Что же касается прядильщиц и конторщиц, также имеющих минимальные показатели куриной слепоты, надо сказать, что это профессии, имеющие сравнительно высокий заработок и, вероятно, поэтому лучше питающиеся, чем остальные.

Указание наше на то, что величина заболеваемости куриной слепотой находится в связи с качеством питания, находит себе в известной мере косвенное подтверждение в соответствии между величиной показателей заболеваемости этой болезнью и величиной среднего заработка исследуемых профессий.

Данные о заработках мы заимствуем у И. М. Козминых-Ланина из его таблиц.

Профессии.	Средний заработок в месяц, в рублях.	Показатель заболеваемости куриной слепотой (на 1000 рабоч.).
Слесаря машиност. пр.	37,87	0,3
Токаря по металлу	43,68	0,5
Молотобойцы	27,90	1,4
Смотрителя	30,34	4,0
Паровщики	24,59	5,0
Кочегары	18,29	7,2
Слесаря ремон. маст.	27,75	7,7
Барабанщики	19,11	8,0
Сортировщики хлопка	15,20	8,8
Прядильщики хлопка	26,81	10,3
Точильщики бумагопр.	19,10	11,6
Ткачи	19,49	11,9
Разборщики, шнуровщики	11,96-13,10	13,0
Трепальщики, холстовщики	16.73.16.0	15,0
Присучальщики	19,79	16,2
Возчики пряжи	16,53	16,6

Профессии.	Средний заработок в месяц, в рублях.	Показатель заболеваемости куриной слепотой (на 1000 рабоч.).
Красильщики	16,97	18,0
Съемщики, ставильщики	10,06.12,74	24,4
Тазовщики	10,59	25,7
Сушильщики	13,46	36,7

Из приведенных цифр нельзя не видеть обратной зависимости между заработком и величиной показателей заболеваемости: максимальный заработок соответствует минимальным показателям заболеваемости куриной слепотой, и, обратно, минимальный заработок отвечает максимальной заболеваемости.

Конечно, здесь нет такого полного соответствия, чтобы каждой величине заработка отвечала точно определенная величина заболеваемости; иногда у отдельных профессий проскальзывает как бы известная несогласованность, как будто противоречащая общему положению, только что высказанному; так, напр., у прядильщиков при заработке, приближающемся к максимальному, мы имеем среднюю величину показателя заболеваемости, и у сортировщиков хлопка при заработке, близко стоящем к минимальному,—также средний показатель заболеваемости. Однако, надо признать, что эти уклонения отнюдь не противоречат нашему положению, а, напротив, подтверждают его.

Дело в том, что судить о качестве питания только по одной величине заработка одного из членов семьи или даже главы семьи, конечно, нельзя, нужно знать величину семьи, заработок всей семьи, характер расходов и пр. пр.; в общем, конечно, можно признать, что питание с величиной заработка должно улучшаться; это и отражается в нашей таблице, в общем здесь несомненно ясно выражена тенденция увеличения процента заболеваемости куриной слепотой с уменьшением заработка и, обратно,—уменьшения заболеваемости с увеличением заработка.

Посмотрим теперь, каков ход повозрастной заболеваемости куриной слепотой; мы видим, что у мужчин из сельского населения минимум падает на вторую возрастную группу цветущего рабочего возраста, 20—39 лет, максимум на последнюю, старшую, группу, 40—59 лет; у женщин—иначе: минимум приходится на первую младшую группу, 15—19 лет, максимум, как у мужчин, на третью группу, так что заболеваемость идет, увеличиваясь вместе с возрастом; что касается до исследуемых профессий, то без исключения у всех мужских, имеющих представленной первую возрастную группу, показатели ее выше показателей второй группы, 20—39 лет, показатели же третьей возрастной группы в пяти случаях выше второй: у молотобойцев, конторщиков, ткачей, красильщиков и смотрителей, и в четырех случаях,—у прядильщиков, ремонтных слесарей, присучальщиков и трепальщиков,—ниже ее.

Отношения к 1000 рабочих.

Мужчины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Слесаря машиностроит. пр.	1,0	0,2	—
Молотобойцы	—	0,6	2,4
Токаря по металлу	—	0,8	—
Ставильщики	32,5	3,1	—
Сельское население	*7,5*	*3,3*	*9,5*
Конторщики	30,3	4,2	8,0
Холстовщики	—	4,8	—
Ткачи	16,9	9,7	13,7
Красильщики	—	10,0	32,9
Прядильщики	—	10,7	6,2
Слесаря ремонт. маст.	52,4	12,9	11,7
Присучальщики	30,5	13,1	9,3
Кочегары	—	14,7	—
Трепальщики	—	15,9	11,4
Смотрителя	—	—	7,6

Женщины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Тростильщицы	24,5	3,6	—
Крутильщицы	—	3,7	—
Сельское население	*3,3*	*7,5*	*9,2*
Тазовщицы	—	9,7	—
Ткачихи	6,3	12,0	11,0
Моталки	13,3	12,3	5,4
Сортировщицы хлопка	—	13,0	38,8
Ватерщицы	13,0	17,8	4,5
Банкаброшницы	16,2	18,4	12,0
Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	7,6	18,7	16,0
Ленточницы	—	21,3	21,8
Красильщицы	—	24,3	13,2

У женщин в большинстве случаев, именно, в четырех из шести, в первой группе показатель заболеваемости ниже, чем во второй: это у ткачих, ватерщиц, банкаброшниц, разборщиц, шнуровщиц и катушечниц, и в двух случаях—выше, у тростильщиц и моталок; что касается третьей группы, то в ней только у двух профессий,—у сортировщиц хлопка и ленточниц,—показатель выше второй, во всех остальных случаях он ниже. Так что в некоторых случаях, как, напр., у слесарей ремонтных мастерских, у присучальщиков и у моталок, как будто с возрастом наступает привычка к вызывающим куриную слепоту вредностям, в других случаях, если таковая привычка и наступает, то всетаки, в конце-концов, она несколько побеждается возрастом, как у конторщиков и ткачей; наконец, в ряде случаев, ход кривой не говорит ни о какой привычке, она идет, или прямо возрастая через три группы,—сельское население, женщины,—или несколько падая в последней старшей группе, как, напр., у банкаброшниц, ватерщиц, разборщиц, шнуровщиц, катушечниц, ткачих.

Кон'юнктивит.

Вторая форма, которую мы выделили из болезней органов зрения для отдельной разработки,—кон'юнктивит, форма из всех болезней этого класса наиболее распространенная.

Из нижеследующей таблицы мы видим, что все без исключения исследуемые мужские профессии имеют более высокую заболеваемость кон'юнктивитом, чем сельское население; у женщин три профессии,—сушильщицы, моталки и присучальщицы шерстяные,—имеют более низкие показатели заболеваемости кон'юнктивитом, чем сельское население. Максимум у мужчин приходится на долю слесарей ремонтных мастерских бумаго- и шерсто-прядильных и ткацких фабрик, сушильщиков, конторщиков и, затем, ряда профессий, работа которых протекает в мастерских с высоко-нагретым воздухом, напоенным тонкой хлопковой пылью, таковы: трепальщики, холстовщики, присучальщики, прядильщики, с'емщики, ставильщики, тазовщики. Хлопковая пыль оседает на все предметы, находящиеся в мастерской, на одежду и кожу и, между прочим, на кон'юнктиву рабочих, раздражая ее; в то же время высокая температура окружающего воздуха вызывает усиленное потоотделение, способствующее загрязнению кожи вообще и рук в частности, так что, когда рабочему приходится потереть раздраженные пылью глаза, он делает это грязными руками, что, конечно, благоприятствует происхождению кон'юнктивита.

Отношения к 1000 рабочих.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Слесаря машиностр. зав.	16,0	Барабанщики чесальн. отд.	46,0
Отжимщ., промывщ., отравщ.	18,9	Кочегары	48,2
Сельское население	*19,7*	Паровщики	49,5
Токаря по металлу	23,1	Бумаготкачи	51,0
Сортировщики хлопка	23,9	Тазовщицы	53,6
Молотобойцы	26,1	Точильщики бмгпр.	58,1
Возчики пряжи	28,2	С'емщики и ставильщики	59,8
Декатировщики	32,6	Прядильщики	61,6
Аппаратчики, стригальщики, нагонщики	34,9	Присучальщики	61,9
Смотрителя	34,9	Трепальщики и холстовщики	63,4
Красильщики	35,2	Конторщики	65,8
Разборщики, шнуровщики	37,6	Сушильщики	67,8
Шерстоткачи	40,9	Слесаря ремон. маст.	88,6
Прядильщики, присучальщики шерсти	41,4		

Отношения к 1000 рабочих.

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Сушильщицы	11,4	Сортировщицы хлопка	50,0
Моталки шерсти	11,7	Ленточницы	52,4
Присучальщицы шерстян.	16,0	Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	58,1
Сельское население	*30,0*	Ватерщицы	64,9
Семщицы	30,2	Банкаброшницы	70,8
Тростильщицы, крутильщицы	33,7	Стригальщицы	72,3
Красильщицы	35,0	Тазовщицы	78,5
Шерстоткачихи	42,6	Прядильщицы	78,8
Бумаготкачихи	49,4	Трепальщицы, холстовщицы	106,7
Моталки бумаги	49,9		

У женщин максимум заболеваемости кон'юнктивитом также приходится на долю профессий, работа которых соединена с выделением тонкой хлопковой пыли и происходит в мастерских с высокой температурой. Это—трепальщицы и холстовщицы, имеющие показатель в три слишком раза больший, чем у сельского населения, за ними идут прядильщицы, тазовщицы, стригальщицы, банкаброшницы, ватерщицы, разборщицы, шнуровщицы, катушечницы, ленточницы, сортировщицы, т.-е. все пыльные профессии.

При рассмотрении цифр, говорящих о напряжении кон'юнктивита в составе общей болезненности исследуемых профессий, мы убеждаемся, что в распространении кон'юнктивита у наших рабочих, вероятно, повинны, главным образом, вредности, связанные с работой, т.-е. вредности профессиональные, а не бытовые, не вытекающие из жизненной обстановки их. В этом убеждает нас то обстоятельство, что не подвергающиеся влиянию профессиональных вредностей лица, не работающие на фабриках члены семей рабочих, далеко отстают в величине показателей от максимальных цифр, идут рядом с сельским населением и даже во многих случаях сильно отстают от него, у женщин, напр.,—члены семей резинового, брезентового, шерстяного производств.

Отношения к 1000 больных.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Аппаратчики	4,6	Промывщики шерсти	19,4
Роговщики	6,7	Члены семей резинов. рабочих	19,6
Декатировщики	14,0	Возчики пряжи	19,9
Набойщики брезен. пр.	14,4	Члены семей красильщиков	20,0
Закройщики резин. пр.	15,6	Прессовщики шерст.	21,2
Раб. галошного склада	15,8	Галошники	21,5
Живописцы фарфоро-фаянс.	16,8	Ворсаки	21,8
Вальцовщики	17,2	Красильщики шерст.	21,8

Профессии.		Профессии.	
Обжигальщики кирп.	23,0	Стригальщики	31,7
Сортировщики хлопка	23,6	Красильщики	32,1
Монтажники резин. пр.	23,7	Бумаготкачи	33,0
Нагонщики	24,5	Тазовщики	33,0
Прессовщики резин. пр.	25,0	Токаря по металлу	33,2
Сукновалы	25,1	Конторщики	33,4
Члены семей рабочих шерст.	25,2	Смотрителя	33,8
Слесаря резин. пр.	26,4	Точильщики бмгпр.	33,9
Ставильщики	26,6	Трепальщики	34,3
Сельское население	*26,6*	Промывщики	34,4
Чесальщики	26,7	Отравщики	34,9
Отбельщики	27,0	Присучальщики шерсти	35,1
Холстовщики	27,2	Слесаря ремонт. мастер	37,1
Молотобойцы	27,4	Паровщики	37,3
С'емщики	27,8	Трепальщики шерсти	37,3
Прядильщики	28,1	Прядильщики шерсти	37,7
Возчики кирпича	29,3	Разборщики и шнуровщики	38,6
Слесаря машиностр. зав.	29,5	Торфяники	38,6
Точильщики фар.-фаянс.	29,5	Подавальщики фар.-фаянс. пр.	41,0
Шерстоткачи	29,7	Лакировочники резин. пр.	41,8
Барабанщики	30,0	Настилальщики	42,0
Присучальщики	30,2	Трубники	42,2
Кочегары	31,0	Сушильщики бумаги	44,6
Ватерщики	31,2	Клеенщики	52,5
Члены семей бумагопр. раб.	31,2	Прядильщики искусств. шелка	128,4
Глинщики	31,3		

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Галошницы	13,0	Банкаброшницы	24,5
Раб. галошного склада	13,4	Клеенщицы	24,7
Мазильщицы	13,4	Сортировщицы хлопка	24,9
Точильщицы фар.-фаянс.	16,5	Барабанщицы, ватерщицы шерст.	24,9
Сушильщицы шерсти	16,9	Живописцы фар.-фаянс.	25,0
Катушечницы шерсти	17,0	Ватерщицы бумажн.	25,5
Члены семей резин. пр.	18,2	Члены семей красильн. раб.	25,4
Сушильщицы бумажн.	19,3	Глинщицы	25,7
Игрушечницы резин. пр.	19,9	*Сельское население*	*27,5*
Конторщицы	20,7	Члены семей бумагопр. раб.	27,6
Ткачихи брезен. пр.	20,9	Бумаготкачихи	28,1
С'емщицы, ставильщицы	21,3	Стригальщицы	28,8
Члены семей раб. брезен. пр.	21,5	Торфяницы	29,9
Прядильщицы бум.	21,6	Красильщицы, отбельщицы	30,6
Тростильщицы, крутильщицы	21,7	Аппаратчицы	30,9
Члены семей шерст. раб.	22,0	Присучальщицы шерсти	31,4
Ленточницы	22,1	Трепальщицы, чесальщицы, холстовщицы	32,9
Тазовщицы	23,1	Кухарки торфян.	33,7
Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	23,9	Кухарки кирп. пр.	35,7
Шерстоткачихи	24,1	Возчицы кирпича	40,1
Сортировщицы шерсти	24,3	Промывщицы	40,6
Настилальщицы	24,4	Суконщицы	41,4
Нагонщицы, трепальщицы, чесальщицы	24,4	Подавальщицы фар.- фаянс.	55,6

Таким образом, можно думать, что кон'юнктивит для тех профессий, которые болеют им больше, чем сельское население, является болезнью профессиональной.

Рассматривая профессии с более высокими показателями кон'юнктивита, чем у сельского населения, мы убеждаемся, что это все те, работа которых сопряжена или с выделением мелкой пыли, или с повышенной температурой в мастерских, вызывающей усиленное потоотделение и связанное с ним загрязнение кожи, или с загрязнением, вызываемым иным путем, или с раздражающими испарениями, или, наконец, с различными сочетаниями этих факторов; а это—все факторы, которые мы можем поставить в прямую, причинную связь с кон'юнктивитом, как результатом воздействия их на организм рабочего.

Максимальные показатели у мужчин падают: на клеенщиков—высокая температура, загрязнение и раздражающие испарения; сушильщиков бумаги—высокая температура, усиленное потоотделение и связанное с ним загрязнение, затем, идут трубники, лакировочники—высокая температура, загрязнение, раздражающие испарения; настильщики—высокая температура, загрязнение; подавальщики фарфорофаянсовые—высокая температура, фарфоровая пыль; торфяники—загрязнение; разборщики, шнуровщики—высокая температура, хлопковая пыль; затем, отравщики, промывщики—раздражающие испарения, загрязнение и т. д.

У женщин максимальные цифры приходятся на профессии с теми же вредностями: подавальщицы фарфоровые, суконщицы—пыль, загрязнение; промывщицы, возчицы кирпича—пыль, загрязнение; кухарки—высокая температура, загрязнение; трепальщицы, чесальщицы, холстовщицы—высокая температура, пыль тонкая, загрязнение и т. д.

Посмотрим теперь повозрастную заболеваемость кон'юнктивитом.

Отношения к 1000 рабочих.

Мужчины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Слесаря машиностр. зав.	10,9	16,2	20,1
Сельское население	*17,0*	*19,2*	*20,4*
Токаря по металлу	31,6	22,9	16,8
Молотобойцы	—	30,4	11,9
Смотрителя	—	31,6	32,2
Ставильщики	76,3	34,0	—
Красильщики	—	37,2	35,4
Прядильщики	—	56,1	72,9
Присучальщики	51,8	58,0	66,4
Ткачи	50,8	59,1	47,8
Трепальщики	—	84,7	85,2
Холстовщики	—	85,7	—
Конторщики	146,5	102,3	71,0
Кочегары	—	132,4	—
Слесаря ремон. мастер.	274,4	204,3	187,4

Отношения к 1000 рабочих.

Женщины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Крутильщицы	38,0	14,8	—
Сортировщицы хлопка	—	21,7	43,7
Сельское население	*23,7*	*27,3*	*26,1*
Красильщицы	—	37,5	43,4
Ватерщицы	63,1	46,6	64,2
Тростильщицы	29,4	47,6	—
Ткачихи	41,2	52,4	56,4
Тазовщицы	—	55,6	—
Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	72,5	58,6	88,0
Моталки	67,6	64,1	58,4
Банкаброшницы	89,2	67,0	55,7
Ленточницы	79,4	73,8	64,5

Мужчины сельского населения имеют восходящее направление повозрастной заболеваемости кон'юнктивитом; такое же направление кривой обнаруживают две профессии: слесаря машиностроительных заводов и присучальщики; большинство же профессий имеют направление кривой обратное, нисходящее: это, именно, токаря по металлу, конторщики, слесаря ремонтных мастерских и, в известной мере, молотобойцы, ставильщики и красильщики; направление, как бы говорящее о выработке привычки к действию вредностей, вызывающих заболевание кон'юнктивитом.

Женское сельское население имеет кривую, несколько отличающуюся от мужской, именно тем, что показатель последней, старшей возрастной группы несколько ниже показателя второй группы.

Моталки, банкаброшницы, ленточницы и, отчасти, крутильщицы имеют нисходящую кривую повозрастной заболеваемости кон'юнктивитом, свидетельствующую о вырабатывающейся с течением времени к вредностям привычки; ватерщицы, разборщицы, шнуровщицы, катушечницы обнаруживают кривую, в известной мере также говорящую о выработке привычки, побеждаемой все таки, в конце-концов, возрастом, после падения показателя во второй группе по сравнению с первой он опять подымается в третьей группе.

У мужчин в пяти профессиях, именно: у набойщиков, слесарей резинового производства, ставильщиков, шерстоткачей и бумаготкачей, так же, как у сельского населения и членов семей бумагопрядильных и шерстяных рабочих, значение кон'юнктивита в составе общей болезненности от первой возрастной группы падает ко второй, как будто говоря об образующемся привыкании к воздействию вредности, у остальных же (галошников, чесальщиков, холстовщиков, прядильщиков, слесарей машиностроительных заводов, присучальщиков, молотобойцев, конторщиков, кочегаров, токарей по металлу, слесарей ремонтных мастерских и клеенщиков), наоборот, повышается во второй группе, при чем у некоторых из них, как, напр., у галошников, слесарей машиностроительных заводов и присучальщиков и пр., это повышение продолжается и на третью возрастную группу, образуя, таким образом, восходящую кривую, а у остальных (возчики пряжи, слесаря резинового производства, рабочие галошного склада, промывщики шерстяные, молотобойцы, конторщики, барабанщики, кочегары, смотрителя, токаря

по металлу, слесаря ремонтных мастерских, трепальщики, паровщики и трубники), наоборот, имеется падение показателя заболеваемости в третьей возрастной группе, как будто свидетельствующее о сравнительно поздно наступающем привыкании к влиянию вредностей и связанным с ним уменьшением заболеваемости.

Отношения к 1000 больных.

Мужчины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Набойщики брезент. пр	23,4	8,9	—
Члены семей бумагопр. раб.	27,4	10,0	29,8
Роговщики	—	12,4	—
Члены семей шерст. раб.	29,0	13,8	16,0
Сукновалы	—	14,0	34,0
Вальцовщики резин. пр.	—	14,9	27,5
Сортировщицы хлопка	—	20,0	26,6
Прессовщики шерстопр.	—	20,2	21,0
Возчики пряжи	—	21,2	9,6
Слесаря резин. пр.	44,7	22,0	19,0
Закройщики резин. пр.	—	22,0	—
Рабочие галошного склада	—	22,1	11,1
Нагонщики	—	22,6	26,2
Галошники	9,1	23,7	29,4
Ставильщики	26,9	25,0	—
Шерстоткачи	32,1	27,3	30,5
Сельское население	*30,4*	*27,9*	*24,4*
Чесальщики	26,1	28,0	26,9
Холстовщики	21,1	28,9	—
Прядильщики	25,7	28,9	28,9
Промывщики шерст.	—	29,1	9,6
Слесаря машиностр. пр.	23,9	29,5	34 3
Присучальщики	21,9	31,0	39,2
Молотобойцы	8,6	31,1	15,9
Конторщики	23,3	32,8	27,6
Барабанщики	—	34,8	17,9
Кочегары	10,1	35,0	26,1
Смотрителя	—	35,4	30,3
Токаря по металлу	32,0	35,7	26,4
Красильщики	29,9	36,1	—
Слесаря ремонт. маст.	32,1	36,6	32,6
Трепальщики	—	37,2	29,3
Бумаготкачи	40,0	38,2	—
Паровщики	—	38,5	27,1
Трубники	—	47,0	35,0
Клеенщики	44,4	58,5	—

Женщины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Члены семей раб. резин. пр.	21,5	11,4	14,9
Мазильщицы резин. пр.	—	11,7	15,1
Галошницы	12,1	12,6	17,8
Раб. галошного склада	9,0	17,9	—
Крутильщицы	23,1	18,3	—
Члены семей раб. шерст.	24,6	18,9	22,2
Игрушечницы	22,2	20,2	15,1
Сортировщицы хлопка	—	20,4	25 9
Прядильщицы	—	21,6	25.8

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Шерстоткачихи	32,8	22,1	26,7
Сельское население	*30,7*	*22,2*	*31,2*
Члены семей красильн. раб.	30,6	22,7	25,8
Тростильщицы	13,4	22,8	37,7
Банкаброшницы	24,5	22,9	20,1
Сушильщицы	—	23,8	11,3
Моталки	22,9	24,5	19,2
Ленточницы	25,4	24,7	18,5
Стригальщицы	18,7	25,2	45,9
Члены семей бумагопр. раб.	37,7	24,5	24,7
Ватерщицы	23,6	26,0	29,4
Разборщицы	—	26,3	27,8
Настилальщицы	—	26,4	29,3
Катушечницы	20,3	27,2	25,5
Красильщицы	40,8	29,1	30,7
Бумаготкачихи	28,4	29,3	25,3
Клеенщицы	19,0	31,2	—
Аппаратчицы	—	31,8	31,6
Суконщицы	—	31,8	24,4
Шнуровщицы	—	33,8	13,0
Тазовщицы	17,1	36,9	—
Присучальщицы шерсти	27,8	37,0	—

У женщин мы имеем у шести профессий (крутильщиц, игрушечниц, шерстоткачих, банкаброшниц, ленточниц и красильщиц) так же, как у не работающих членов семей рабочих шерстяного, бумагопрядильного и красильного производств и у сельского населения, падение показателя заболеваемости во второй группе по сравнению с первой. Что касается третьей возрастной группы, то только в девяти случаях мы имеем падение показателя заболеваемости в ней по сравнению со второй группой (именно: у игрушечниц, банкаброшниц, сушильщиц, моталок, катушечниц, бумаготкачих, суконщиц и шнуровщиц), у всех же остальных показатель повышается.

Болезни костей суставов и мышц.

Отношения к 1000 рабочих.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Токаря по металлу	31,1	Точильщики бумагопр.	108,1
Слесаря машиностр. зав.	34,3	Паровщики	116,8
Разборщики, шнуровщики	44,2	Сушильщики	117,4
Сельское население	*51,9*	Трепальщики, холстовщики	117,5
Тазовщики	55,8	Барабанщики	118,4
Молотобойцы	63,5	Возчики пряжи	120,6
Смотрителя	72,2	Присучальщики	124,1
Красильщики	73,2	Отжимщ., промывщ., отравщ.	134,5
С'емщики, ставильщики	76,8	Слесаря рем. маст.	137,0
Сортировщики хлопка	78,4	Кочегары	140,5
Прядильщики присучальщики шерст.	79,0	Шерстоткачи	142,5
Бумаготкачи	80,4	Аппаратчики, стригальщики	153,1
Конторщики	105,0	Прядильщики	158,7
		Декатировщики, сукновалы	225,5

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Сушильщицы	30,1	Ватерщицы	132,7
Присучальщицы шерсти	48,1	Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	137,8
Моталки шерст.	67,8	Моталки бумаги	138,9
Сельское население	*74,2*	Сортировщицы хлопка	147,7
Съемщицы	74,9	Стригальщицы	153,5
Красильщицы	77,1	Тазовщицы	160,7
Тростильщицы, крутильщицы	79,7	Банкаброшницы	162.5
Бумаготкачихи	91,5	Ленточницы	165,9
Трепальщицы, холстовщицы, барабанщицы,	100,0	Прядильщицы	198,8
Шерстоткачихи	112,8		

Отношения к 1000 больных.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Слесаря резин. пр.	24,9	Молотобойцы	66,8
Промывщики бумаги	30,2	Живописцы фарф.-фаянс.	68,7
Раб. галошного склада	33,3	Красильщики бум.	69,2
Тазовщики	35,7	Красильщики шерст.	69,5
Съемщики	36,8	*Сельское население*	*70,2*
Ватерщики	39,0	Набойщики	71,9
Члены семей раб. рез. пр.	39,2	Точильщики бумагопр.	72,3
Монтажники резин. пр.	40,0	Трепальщики шерст.	72,5
Ставильщики	40,2	Клеенщики	72,5
Токаря по металлу	44,4	Чесальщики	73,0
Холстовщики	45,8	Смотрителя	74,0
Прядильщики искусств. шелка	46,4	Отбельщики	74,8
Роговщики резин. пр.	46,8	Лакировочники резин. пр.	76,0
Сушильщики бумажн.	47,2	Барабанщики	76,6
Присучальщики шерст.	47,3	Трепальщики	79,3
Разборщики, шнуровщики	49,5	Прядильщики шерст.	80,2
Галошники	50,5	Возчики пряжи	80,5
Закройщики резин. пр.	51,7	Декатировщики	80,9
Члены семей бумагопряд. раб.	53,3	Нагонщики	83,1
Конторщики	53,4	Сортировщики хлопка	83,4
Вальцовщики резин. пр.	53,9	Возчики кирпич.	85,6
Слесаря ремонт. мастер.	57,4	Прядильщики бумажн	87,6
Настилальщики	58,0	Шерстоткачи	87.8
Трубники	58,4	Паровщики	88,0
Возчики кирп.	58,4	Кочегары	90,4
Стригальщики	59,5	Промывщики	96,1
Аппаратчики	59,6	Сукновалы	98,3
Члены семей раб. шерст.	62,4	Отравщики	100.4
Слесаря машиностр.	63,4	Прессовщики шерсти	106,1
Точильщики фарф.-фаянс.	63,8	Торфяники	115,6
Члены семей раб. красильн. пр.	65,0	Подавальщики фарф.-фаянс.	123,0
Прессовщики резин. пр.	65,0	Ворсаки	123,6
Ткачи	65,1	Глинщики кирпич.	136,9
Присучальщики	66,6		

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Конторщицы	28,9	Тростильщицы, крутильщицы	55,2
Живописцы фар.-фаянс.	30,3	Бумаготкачихи	56.5
Точильщицы фар.-фаянс.	33,0	Члены семей раб. резин. пр.	57,1
Члены семей раб. иск. шелка	34,0	Стригальщицы	57,9
Моталки искусств. шелка	38,1	Промывщицы	58,0
Сушильщицы бумажн.	41,1	Члены семей бумагопр. раб.	58,2
Трепальщицы, чесальщицы	42,4	Красильщицы, отбельщицы	58,8
Клеенщицы	42,6	Банкаброшницы	60,7
Тазовщицы	43,2	Торфяницы	63,3
Игрушечницы	43,9	Шерстоткачихи	63,5
Кухарки кирп.	45.3	Мазильщицы резин. пр.	64,4
Нагонщицы, перекатчицы	46,1	Разборщицы, шнуровщицы,	65,1
Раб. галошного склада	46,8	Настилальщицы	65‘2
С‘емщицы, ставильщицы	47,4	Сортировщицы хлопка	66,6
Ватерщицы	47,9	Члены семей раб. красильн. пр.	66,7
Галошницы	49,0	*Сельское население*	*67,9*
Подавальщицы фар.-фаянс.	49,4	Мотальщицы шерсти	68,2
Суконщицы	49,8	Ленточницы	69,2
Прядильщицы бумаги	51,3	Члены семей раб. шерст.	69,7
Присучальщицы шерсти	51,5	Сушильщицы шерсти	70,2
Барабанщицы, ватерщицы	52,2	Возчицы кирп. пр.	72,9
Сортировщицы шерсти	53,1	Глинщицы „ „	73,8
Аппаратчицы	54,3	Ткачихи брезент. пр.	80,1
Члены семей раб. брез. пр.	55,1		

Из всех профессий у мужчин только токаря по металлу, слесаря машиностроительных заводов, разборщики и шнуровщики болеют болезнями этого класса несколько,—очень немного,—меньше, чем сельское население, все остальные больше, и многие значительно больше.

Максимальный показатель, в четыре слишком раза больший, чем у сельского населения, приходится на декатировщиков и сукновалов, т. е. на профессии, которым приходится работать во влажном высоко нагретом воздухе и подвергаться влиянию быстрой смены температуры при переходе из одного помещения в другое, так что работа их связана с опасностью простуды. За ними идут прядильщики, аппаратчики, стригальщики нагонщики, присучальщики, барабанщики, трепальщики, сушильщики, т.-е. профессии, работа которых совершается в мастерских с высокой температурой, а также профессии, которым приходится пребывать в мастерских с насыщенным водяными парами воздухом, иметь дело с горячей и холодной водой, промокать—отжимщики, промывщики; далее—кочегары, которые испытывают на себе вредное влияние неравномерного распределения температуры и быстрой смены ее, а также большое мускульное напряжение при под‘еме тяжестей; последняя вредность свойственна также и возчикам пряжи, подвергающимся, кроме, того в высокой мере быстрой смене температуры.

Присутствие в санитарных формулярах исследуемых профессий только что указанных санитарных вредностей, могущих вызвать простудное заболевание костей, суставов и мышц, дает нам право считать, что повышенная у них, по сравнению с сельским населением, заболеваемость этими формами болезней связывается с условиями их

профессиональной деятельности и потому должна считаться *профессиональной.*

У женщин максимальная заболеваемость приходится на прядильщиц, за которыми следуют ленточницы, банкаброшницы, тазовщицы, стригальщицы и проч., т.-е. профессии, работа которых совершается в высоко нагретых помещениях, и которые подвергаются влиянию быстрой смены температуры; чем обусловливается то обстоятельство, что минимум заболеваемости приходится на долю сущильщиц, т. е. лиц, в высокой мере подвергающихся влиянию высокой температуры и быстрой смены ее, решить сейчас мы не можем за отсутствием надлежащих материалов и ставим только здесь этот вопрос санитарному надзору для исследования его на местах. Кроме сущильщиц, меньшую, чем у сельского населения, заболеваемость имеют еще присучальщицы и моталки шерсти,—все же остальные профессии страдают болезнями суставов костей и мышц больше, чем сельское население. Обратимся теперь к экстенсивным отношениям болезней этого класса.

Сравнение роли болезней костей, суставов и мышц в составе общей болезненности у мужчин с таковою же у женщин прежде всего показывает, что у первых она значительно выше: максимальный показатель у них — 136,9‰, тогда как у женщин — 80,1‰; в сельском населении такой разницы не заметно, там показатель у женщин меньше показателя мужчин всего на 2,3‰—67,9 против 70,2‰; не столь велика разница также у не работающих на фабриках членов семей рабочих, мужчин и женщин; так, показатель членов семей рабочих бумагопрядильного производства—мужчин 53,3, женщин—58,2, красильного производства—мужчин 65,0, женщин—66,7, шерстяного производства—мужчин 62,4, женщин 69,7, резинового производства—мужчин 39,2, женщин 57,1.

Нельзя не видеть в этом обстоятельстве того указания, что и у мужчин и у женщин, не подвергающихся влиянию профессиональных вредностей промышленного труда, заболеваемость болезнями костей, суставов и мышц одинакова; из лиц же, испытывающих на себе это влияние, она значительно выше у мужчин, чем у женщин.

Максимум у мужчин приходится на долю глинщиков - профессии, работа которой связана с большим мускульным напряжением, с поднятием тяжестей, с частым сгибанием туловища, с промоканием, с опасностью простуды; в группе мужских профессий, имеющих показатели заболеваемости болезнями костей, суставов и мышц большие, чем у сельского населения,—группе, составляющей почти половину всех изучаемых нами здесь мужских профессий,—28 из 62 х, мы встречаем всех попавших в наше исследование представителей тяжелого мускульного труда; кроме упомянутых только что глинщиков, здесь, имеем торфяников, кочегаров, возчиков кирпича, возчиков пряжи; здесь в этой же группе находятся профессии, работа которых связана с промоканием в нагретых помещениях и быстрой сменой температуры, т. е. с такими профессиональными вредностями, которые вполне достаточны для того, чтобы вызвать повышенную заболеваемость костей, суставов и мышц, и потому эти болезни для них могут быть признаны болезнями *профессиональными.*

У женщин максимум приходится на долю ткачих брезентового производства; - надо думать, что в этом сказывается какая-либо местная особенность той фабрики брезента, материал с которой попал в нашу разработку, ибо в условиях работы брезентовых ткачих вообще нет таких особенностей, которые бы должны были, в отличие от иных ткачих, вызывать у них повышенную заболеваемость. За ними идут

глинщицы и возчицы кирпичей, — о профессиональных вредностях, свойственных этим профессиям, мы только что говорили, разбирая таблицу мужчин,—затем сушильщицы, т. е. лица, работа которых совершается в помещениях с высокой температурой и которым приходится подвергаться влиянию быстрой смены ее при переходе из одного помещения в другое.

Так что относительно этих трех профессий мы в праве считать, что повышенная заболеваемость болезнями костей, суставов и мыщц у них может вполне быть вызвана свойственными им профессиональными вредностями, и потому болезни эти для них могут считаться *профессиональными.*

Отношения к 1000 рабочих.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 л.

Профессии.	От 15 до 19 л	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Токаря по металлу	21,1	26,8	54,2
Слесаря машиностр. пр.	20,3	34,5	48,0
Сельское население	*25,0*	*41,6*	*77,3*
Ставильщики	65,4	44,3	—
Молотобойцы	—	63,4	66,7
Холстовщики	—	66,7	—
Красильщики	—	70,4	118,0
Бумаготкачи	33,5	76,8	123,1
Смотрителя.	—	77,2	90,9
Присучальщики	139,7	112,4	145,0
Прядильщики	—	116,8	183,7
Трепальщики	—	129,6	193,2
Конторщики	207,1	161,4	228,4
Кочегары	—	280,9	—
Слесаря	286,6	325,5	477,5

Женщины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Крутильщицы	36,5	44,3	92,6
Сельское население	*29,2*	*65,6*	*114,2*
Газовщицы	117,4	69,4	—
Ткачихи бумажн.	44,7	73,0	155,2
Красильщицы	—	77,0	114,5
Сортировщицы хлопка	—	78,3	155,3
Ватерщицы	72,8	113,7	100,0
Банкаброшницы	134,3	116,9	182,5
Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	126,0	129,7	196,0
Мотальщицы	94,2	134,6	175,3
Тростильщицы	102,9	158,8	179,4
Ленточницы	126,5	170,2	246,1

Что касается повозрастной заболеваемости болезнями костей, суставов и мышц, то большинство попавших в исследование профес-

сий, как мужских, так и женских, обнаруживает возрастание заболеваемости вместе с увеличением возраста так же, как и у сельского населения, и только три мужские профессии и две, женские,—именно: ставильщики, присучальщики, конторщики, тазовщицы и банкаброшницы имеют иное направление кривой,—падение показателя второй группы, по сравнению с первой, и затем под'ем в третьей, т. е. тип кривой, как будто говорящий о развитии известной привычки к вызывающим заболевания вредностям и затем в последующем о победе возраста над этой привычкой.

Отношения к 1000 заболеваний.

Мужчины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Роговщики резин. пр.	—	18,7	117,6
Слесаря резин. пр.	—	27,2	47,6
Раб. галошного склада	16,5	34,0	44,4
Токаря по металлу	21.3	41,8	85,4
Галошники	31,9	46.1	102,9
Закройщики резинов. пр.	33,6	47,1	88.7
Прядильщики искусственного шелка	47,6	48,3	—
Холстовщики	41,1	49,2	—
Конторщики	32,9	51,8	88,8
Ставильщики	37,4	54,8	—
Вальцовщики резин. пр.	—	55 9	64,2
Слесаря ремонт. маст.	33,5	58,5	83,2
Члены семей бумагопр. раб	68,5	60,0	89,1
Сельское население	*44,6*	*60,6*	*92,5*
Барабанщики	—	62,3	103,7
Слесаря машиностр. пр.	44,5	62.8	82,2
Смотрителя	—	62,9	89,5
Чесальщики	55,7	63,9	139,4
Бумаготкачи	41,6	64,1	—
Молотобойцы	34,5	64,8	89,2
Красильщики	63,6	65,0	—
Присучальщики	47,6	66.6	98,7
Члены семей шерст. раб.	40,0	66,9	104,0
Трубники резин. пр.	—	67,1	70,8
Прядильщики	—	67,3	109,2
Трепальщики	—	70,8	100,1
Набойщики	70,3	71,4	—
Клеенщики	66.6	72,0	—
Кочегары	60,6	74,1	109,6
Сукновалы	—	74,4	120,5
Шерстоткачи	53,6	75,9	98.7
Нагонщики	—	76,3	106,6
Паровщики	—	76,9	87,7
Сортировщики хлопка	—	77,3	115,9
Промывщики	—	82,5	101,0
Возчики пряжи	—	86.5	80.8
Прессовщики шерст. пр.	—	93,8	138,7

Женщины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Моталки	57,7	13,1	—
Суконщицы	—	35,8	63,4
Раб. галошного склада	72,7	35,8	—
Члены семей раб. красильн. пр.	25,5	42,4	100,4
Аппаратчицы	—	42,7	95,1
Тазовщицы	40,0	43,1	—
Сушильщицы	—	43,1	59,3
Мазильщицы резин. пр.	—	44,1	80,6
Сортировщицы хлопка	—	45,3	79,2
Члены семей раб. бумагопр.	27,3	46,6	82,4
Прядильщицы бумагопр.	—	46,7	103,1
Присучальщицы шерст.	52,3	47,5	—
Галошницы	40,8	48,9	65,1
Ватерщицы	42,5	49,6	82,6
Бумаготкачихи	41,0	49,7	84,8
Игрушечницы резин. пр.	38,9	49,9	22,7
Разборщицы	—	51,0	102,8
Члены семей раб. резин. пр.	21,5	51,5	81,0
Крутильщицы	58,3	51,9	—
Шерстоткачихи	50,1	52,8	89,2
Красильщицы	56,9	52,9	83,9
Члены семей раб. шерст.	34,0	53,3	97,2
Сельское население	*37,9*	*53,3*	*98,6*
Катушечницы	42,0	53,7	68,3
Тростильщицы	46,5	53,7	106,2
Стригальщицы	37,4	54,6	80,3
Банкаброшницы	40,8	54,6	91,1
Настилальщицы	—	55,1	94,8
Клеенщицы	19,0	56,2	—
Ленточницы	46,1	56,4	87,9
Моталки	53,4	63,5	99,7
Шнуровщицы	—	69,8	147,8

Рассматривая цифры, характеризующие роль болезней костей, суставов и мышц, в общей заболеваемости по возрастным группам, мы убеждаемся, что у мужчин кривая повозрастных показателей у всех профессий имеет то же направление, что и у сельского населения,—направление восходящее; только члены семей бумагопрядильных рабочих (мужчин) не следуют этому правилу и имеют в первой, младшей, возрастной группе показатель больший, чем во второй; из женщин такое строение повозрастной кривой имеют пять профессий: моталки бумаги, рабочие галошного склада, крутильщицы, присучальщицы шерсти и красильщицы;—все остальные строют свою повозрастную кривую по типу сельского населения,—в восходящем направлении.

Болезни кожи и подкожной клетчатки.

Болезнями кожи и подкожной клетчатки все исследумые нами мужские профессии, кроме токарей по металлу и слесарей машиностроительных производств, страдают чаще, чем сельское население; у женщин дело обстоит почти также, только три профессии (моталки шерсти, присучальщицы и сушильщицы) имеют показатель заболеваемости болезнями этого класса меньший, чем сельское население, у всех остальных профессий—больший. Таким образом, исследуемые

нами профессии, очевидно, подвергаются больше, чем сельское население вредностям, вызывающим заболевание кожи: действительно, работающие в бумагопрядильном производстве приходят в теснейшее соприкосновение с мелкой хлопковой пылью, летающей в воздухе мастерских и оседающей на тело и одежду находящихся там рабочих, а так как в прядильных мастерских в то же время температура повышена, что вызывает усиленное потоотделение, эта пыль оседает на потную кожу, сильно загрязняя и раздражая ее; нет ничего удивительного в том, что последствием этого явления будет повышенная заболеваемость кожными болезнями. Эта последняя вполне понятна также и у лиц, имеющих дело с красящими, раздражающими кожу жидкостями, с горячей и холодной, грязной водой, с которыми они приходят в теснейшее соприкосновение, промачивая одежду, постоянно погружая в нее руки, следствием чего и получается повышенная ранимость кожи, повышенная ее заболеваемость у красильщиков, отжимщиков, промывщиков и отравщиков.

Отношения к 1000 рабочих.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Токаря по металлу	45,5	Кочегары	112.8
Слесаря машиностроит. зав.	47,4	Паровщики	113,9
Сельское население	*66,1*	Тазовщики	116,2
Сортировщики хлопка	76,1	Отжимщики, промывщ. отравщ.	123,9
Молотобойцы	76.8	Аппаратчики, стригальщики, нагонщики	129,8
Барабанщики чесальн. отд.	85,9	Прядильщики	146,1
Смотрителя	87,3	Сушильщики	146,8
Шерстоткачи	88,1	Трепальщики, холстовщики	150,4
Красильщики	98,8	Точильщики бмгпр.	166,3
Бумаготкачи	109,2	Слесаря ремонт. мастер.	196,0
Прядильщики, присучальщики шерсти	110,9	Конторщики	197,4
Возчики пряжи	111,3	Присучальщики	202,5
Декатировщики	111,4	Съемщики, ставильщики	268,4
Разборщики, шнуровщики	112,4		

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Моталки шерсти	28,0	Ленточницы	106,6
Присучальщицы	49,7	Трепальщицы, холстовщицы, барабанщицы	113,5
Сушильщицы	55,7	Прядильщицы	123,3
Сельское население	*72,9*	Моталки бумаги	127,9
Стригальщицы	84,0	Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	139,9
Сортировщики хлопка	85,9	Съемщицы	140,6
Шерстоткачихи	86,5	Банкаброшницы	165,9
Тростильщицы, крутильщицы	90,2	Тазовщицы	297,2
Красильщицы	94,2		
Бумаготкачихи	99,9		
Ватерщицы	100,2		

Отношения к 1000 заболеваний.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Прядильщики искус. шелка	46,4	Точильщики фарф.-фаянс	93,3
Трубники резин. пр.	49,0	Набойщики	93,9
Закройщики резин. пр.	59 9	Члены семей раб. резин. пр.	94,7
Сукновалы	60,6	Прессовщики резин. пр.	95,0
Токаря по металлу	65,3	Точильщики бумагопр.	95,3
Аппаратчики	68,8	Живописцы фарф.-фаянс.	95,5
Кочегары	72,6	Чесальщики	96,0
Нагонщики	72,9	Промывщики шерсти	96,1
Сортировщики хлопка	74,2	Холстовщики	97,5
Трепальщики	74,9	Члены семей бумагопр. раб.	98,3
Декатировщики	75,5	Конторщики	100,3
Барабанщики	76,1	Прядильщики шерсти	103,3
Ворсаки	76,3	Монтажники резин. пр.	103,7
Прессовщики шерст.	77,4	Слесаря резин. пр.	105,8
Вальцовщики резин. пр.	78,4	Красильщики	105,8
Отравщики	78,6	Промывщики бумажн.	106,2
Клеенщики	78,6	Присучальщики	107,5
Настилальщики	80,0	Красильщики шерст.	109,0
Молотобойцы	80,8	Возчики кирпича	109,5
Бумаготкачи	81,7	Обжигальщики	109,6
Подавальщики фарф.-фаянс	82,0	Роговщики	110,4
Слесаря ремонт. мастер.	82,2	Стригальщики	111,1
Смотрителя	82,3	Разборщики, шнуровщики	117,4
Отбельщики	83,2	Члены семей раб. красильн.	117,5
Шерстоткачи	85,2	Глинщики	125,7
Паровщики	85,8	Торфяники	126,4
Слесаря машиностр. пр.	87,6	Тазовщики	126,8
Возчики пряжи	88,6	С'емщики	127,4
Сушильщики	89,2	Раб. галошного склада	127,8
Сельское население	*89,3*	Ставильщики	131,6
Прядильщики	89,5	Ватерщики	133,8
Галошники	90,7	Лакировочники	155,9
Трепальщики шерст.	91,2	Присучальщики шерсти	162,1
Члены семей раб. шерст.	92,6		

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Члены семей раб. брезент. пр.	19,1	Члены семей раб. резин. пр.	63.9
Моталки искусств. шелка	38,1	Сушильщицы	64.6
Прядильщицы бумаги	38,1	Мотальщицы	65,7
Клеенщицы	42,6	Настилальщицы	66,5
Мазильщицы резин. пр.	45,7	*Сельское население*	*66,7*
Сортировщицы хлопка	45,9	Сортировщицы шерсти	66,8
Ленточницы	48,4	Кухарки кирп. пр.	67,2
Ткачихи брезент. пр.	48,8	Подавальщицы фарф.-фаянс	67.9
Трепальщицы, чесальщицы, холстовщицы	53,8	Суконщицы	68,9
Промывщицы	53,9	Кухарки торф. пр.	70.3
Игрушечницы	54,8	Ватерщицы, прядильщ. шерст.	73,4
Аппаратчицы	54,9	Раб. галошного склада	73,5
Стригальщицы	55,1	Конторщицы	74,4
Члены семей раб. шерст.	55,4	Красильщицы, отбельщицы	77,2
Шерстоткачихи	55,7	Ватерщицы	77,4
Галошницы	58,3	Нагонщицы, трепальщицы, чесальщицы	79.9
Члены семей раб. красильн.	59,3	Тазовщицы	81.5
Сушильщицы	59,3	Живописцы фарф.-фаянс.	83,5
Члены семей бумагопр. раб.	61,6	Присучальщицы шерсти	101,6
Банкаброшницы	61,6	Точильщицы фарф.-фаянс.	104,3
Тростильщицы, крутильщицы	62,3	С'емщицы, ставильщицы	131,2
Бумаготкачихи	63,0	Возчицы кирпича	169,6
Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	63,7	Глинщицы	213,6
		Торфяницы	233,8

Максимальную заболеваемость кожи и подкожной клетчатки мы встречаем у бумагопрядильных профессий: из мужчин это—с‘емщики, ставильщики и присучальщики, из женщин—тазовщицы,—профессии, подвергающиеся влиянию и высокой температуры и мелкой хлопковой пыли, оседающей на потную кожу и загрязняющей ее; кроме того, ставильщикам приходится, ползая под кареткой прядильной машины по неровному и избитому полу, часто получать занозы рук и ног, результатом чего является повышенная заболеваемость нарывами и флегмонами.

Далее идут конторщики; чем у них обусловливается повышенная кожная заболеваемость, сказать сейчас трудно; быть может, здесь играет роль их пониженное питание, худосочие, о чем можно думать на основании повышенной заболеваемости их болезнями расстройства питания; это худосочие понижает кожную сопротивляемость вредным влияниям и повышает ранимость ее, так что и каких-либо ничтожных вредностей, обычно проходящих без последствий, достаточно, чтобы они реагировали повышенной заболеваемостью кожи.

За ними идут слесаря ремонтные, подвергающиеся тем же вредностям, что и бумагопрядильные рабочие: высокая температура и хлопковая пыль, а, кроме того, еще влиянию вредности, свойственной их профессии—загрязнению грязным маслом или водой; затем ряд профессий, подвергающихся влиянию высокой температуры и загрязнению: точильщики, трепальщики, холстовщики, прядильщики, сушильщики, аппаратчики, стригальщики, нагонщики, тазовщики и т. д.

У женщин за имеющими максимум заболеваемости тазовщицами идут бумагопрядильные профессии, которым свойственны только что указанные нами вредности: банкаброшницы, с‘емщицы, разборщицы, шнуровщицы, катушечницы, моталки, прядильщицы, трепальщицы, холстовщицы и пр.

В виду того, что повышенная заболеваемость кожными болезнями исследуемых нами профессий легко, как видим, об‘яснима влиянием свойственных этим профессиям вредностей, мы можем считать себя в праве признать эти болезни для них болезнями *профессиональными.*

Из приведенных сейчас таблиц обнаруживается, что болезни кожи и подкожной клетчатки играют в составе общей болезненности значительно большую роль, чем у сельского населения, в целом ряде профессий, работа которых связана с загрязнением кожи, как профессии бумагопрядильного производства, подвергающиеся влиянию высокой температуры и мелкой хлопковой пыли, так и торфяники, глинщики, возчики кирпича, обжигальщики и пр. Максимальный показатель имеют (у мужчин) присучальщики шерсти, за ними идут лакировочники резинового производства; первые при своей работе подвергаются влиянию высокой температуры мастерских, вследствие чего им приходится усиленно потеть, оседающая на потную кожу пыль вызывает загрязнение и сильное ее раздражение,—отсюда и высокая заболеваемость кожными болезнями. Лакировочники же резинового производства соприкасаются при своей работе с раздражающими кожу веществами—лаком, денатурированным спиртом и пр.—и загрязняют ее, так что и здесь мы встречаемся с вредностями чисто профессионального характера, представляющими из себя достаточное основание для того, чтобы вызвать повышенную заболеваемость кожи. За этими профессиями идут те, о которых мы уже говорили выше,—профессии бумагопрядильного производства,—но здесь среди них вклиниваются еще рабочие галошного склада, дающие также высокий

показатель кожных болезней. Чем об'яснить высоту этого показателя? В нашем распоряжении нет достаточного материала сейчас для этого об'яснения; быть может, здесь действует раздражающим образом на кожу пыль, могущая содержать в себе вредные красящие вещества, употребляемые для окраски резиновых изделий, или другой какой либо вредный момент, твердо сказать этого теперь мы не можем, и вопрос этот возможно будет решить только при последующем местном санитарно-гигиеническом обследовании производства. Далее, среди бумагопрядильных профессий, глинщиков и торфяников, о которых мы уже говорили, попадают члены семей рабочих красильного производства,—лица, не подвергающиеся влиянию вредностей профессионального характера, как не занятые профессиональной работой, чем утверждается то обстоятельство, что повышенная заболеваемость кожными болезнями может быть вызвана и условиями, непрофессональными, а связанными с жизненной обстановкой рабочих и их семейств, с общим укладом их жизни. Идущие далее роговщики резинового производства, монтажники, прессовщики резинового производства живописцы фарфоро-фаянсовые, набойщики—подвергаются при работе влиянию высокой температуры (усиленное потение) и соприкосновению с веществами, раздражающими кожу (различные краски, сера и пр.).

У женщин максимум приходится на долю торфяниц и глинщиц; за ними следуют те же профессии, о которых мы только что говорили, разбирая заболеваемость мужчин.

Перейдем теперь к повозрастной заболеваемости болезнями кожи и подкожной клетчатки.

Отношения к 1000 рабочих.

Мужчины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Токаря по металлу	58,6	45,0	36,1
Слесаря машиностр. пр.	58,6	46,4	40,1
Сельское население.	*75,3*	*66,9*	*58,9*
Молотобойцы	—	76,4	47,6
Красильщики	—	94,6	80,7
Смотрителя	—	98,2	58,7
Ткачи бумажн.	140,3	105,1	112,9
Холстовщики	246,8	114,3	—
Ставильщики	268,8	134,0	—
Прядильщики	—	134,6	128,3
Трепальщики	—	142,9	90,9
Присучальщики	317,0	173,7	123,6
Конторщики	846,5	277,8	208,6
Кочегары.	—	338,2	328,9
Слесаря	1186,6	454,2	354,1

Женщины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Крутильщицы	78,7	36,9	—
Сортировщицы хлопка	—	60,9	34,0
Сельское население	*111,4*	*69,9*	*61,7*
Ткачихи бумажн.	31,6	79,3	81,1
Тазовщицы	130,4	83,3	—
Тростильщицы	122,5	88,9	—
Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	213,7	97,3	128,0
Красильщицы	—	100,7	75,0
Банкаброшницы	306,2	101,7	94,5
Ватерщицы	299,3	104,1	44,8
Мотальщицы	233,1	109,6	92,4
Ленточницы	255,9	138,9	110,6

Отношения к 1000 больных.

Мужчины по возрастным группам.

Профессии.	От 15до19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Трубники резин. пр.	—	33,6	44,2
Закройщики „ „	134,4	33,9	64,5
Прядильщики иск. шелка	—	40,3	63,5
Сукновалы	—	60,5	52,6
Токаря по металлу	59,5	70,2	56,9
Клеенщики	100,0	72,0	—
Сортировщики хлопка	—	76,1	61,4
Молотобойцы	163,8	78,1	63,7
Барабанщики	—	80,6	60,8
Прессовщики	—	80,9	63,0
Слесаря ремонт.	138,5	81,5	61,6
Трепальщики	—	82,3	61,7
Нагонщики	—	83,4	54,3
Слесаря машиностр. пр.	128,0	84,4	68,7
Чесальщики	137,6	85,4	53,8
Смотрителя	—	85,8	78,3
Прядильщики	169,9	87,3	81,1
Галошники	100,4	88,1	88,2
Конторщики	134,5	89,2	81,0
Кочегары	171,7	89,3	71,5
Вальцовщики	—	89,5	18,3
Бумаготкачи	132,6	89,8	—
Возчики пряжи	—	92,2	57,7
Шерстоткачи	167,9	93,8	77,8
Холстовщики	107,3	95,6	—
Паровщики	133,3	96,2	83,5
Сельское население	*134,6*	*97,3*	*70,5*
Присучальщики	147,7	101,0	83,6
Красильщики	145,9	101,6	—
Промывщики шерст.	—	104,4	52,9
Слесаря резин. пр.	126,9	106,9	76,2
Роговщики	—	111,8	105,8
Члены семей шерст. раб.	123,9	116,1	52,0
Члены семей бумагопр. раб.	150,7	120,0	99,9
Ставильщики	133,5	120,6	—
Раб. галошного склада	141,7	127,4	111,1

Женщины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л
Моталки иск. шелка	48,0	26,3	—
Клеенщицы	47,6	31,2	—
Прядильщицы	—	31,9	36,1
Суконщицы	—	33,2	87,8
Игрушечницы	139,0	34,7	37,8
Крутильщицы	102,2	40,8	—
Разборщицы	—	40,8	41,7
Стригальщицы	135,1	45,3	30,6
Члены семей шерст. раб.	120,9	46,0	44,9
Члены семей бумагопр. раб.	112,8	47,4	55,6
Аппаратчицы	—	49,1	54,6
Ленточницы	98,6	49,5	42,5
Тазовщицы	107,2	49,6	—
Галошницы	102,1	49,7	38,5
Моталки	125,6	50,6	46,5
Присучальщицы шерсти	135,7	51,0	—
Катушечницы	96,9	51,3	52,9
Тростильщицы	80,4	52,3	17,1
Члены семей резин. раб.	120,2	53,8	49,6
Шнуровщицы	—	54,0	34,8
Банкаброшницы	109,6	54,6	46,6
Бумаготкачихи	121,3	54,8	50,8
Шерстоткачихи	104,0	54,9	47,7
Сортировщицы хлопка	—	55,9	35,5
Сельское население	*144,5*	*56,4*	*53,3*
Члены семей красильн. раб.	137,8	56,7	40,2
Раб. галошного склада	136,3	57,3	—
Ватерщицы	112,4	57,6	49,4
Настилальщицы	—	65,4	29,3
Сушильщицы	—	65,4	42,4
Красильщицы	149,8	66,8	68,5

Кривая повозрастной заболеваемости у сельского населения, как у мужчин, так и у женщин, имеет определенно нисходящее направление, свидетельствующее о том, что с возрастом поражаемость кожными болезнями уменьшается; такое же направление кривой мы находим и у всех исследуемых мужских профессий, только в одном случае,—у ткачей,—имеется некоторое отклонение от этого направления, именно, в третьей возрастной группе у них показатель заболеваемости несколько повышается по сравнению со второй группой. У женщин такое изменение кривой мы встречаем два раза, во-первых: у ткачих, дающих кривую обратную, восходящую, во-вторых, у разборщиц, шнуровщиц и катушечниц, имеющих отчасти измененную кривую, именно, под'ем в третьей группе по сравнению со второй вместо падения; все остальные профессии имеют нисходящее направление повозрастной кривой, говорящее о постепенном, развивающемся вместе с возрастом, привыкании к действию вредностей, вызывающих кожные заболевания.

Рассматривая цифры, характеризующие роль кожных заболеваний в составе общей болезненности по возрастным группам, мы видим, что у мужчин громадное большинство строит кривую повозрастных показателей по типу сельского населения, т.-е. в направлении нисхо-

дящем, и только четыре профессии представляют исключение из этого общего правила, именно: трубники резинового производства закройщики резиновые, прядильщики искусственного шелка, дающие повышение в третьей возрастной группе, и токаря по металлу, имеющие максимальный показатель во второй группе, так что кривая идет вверх от первой ко второй и затем опять спускается к третьей группе.

Что касается женщин, то у них большее количество профессий отступает от нисходящего направления кривой, здесь уже семь профессий строят свои повозрастные кривые иначе, давая под'ем в третьей возрастной группе: это—прядильщицы, суконщицы, катушечницы, игрушечницы резинового производства, разборщицы, аппаратчицы, красильщицы, а также члены семей бумагопрядильных рабочих.

ЭКЗЕМА.

Из класса болезней кожи и подкожной клетчатки для отдельной разработки нами выделены две формы—экзема и нарывы с флегмонами. Обратимся к первой.

Отношения к 1000 рабочих.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Токаря по металлу	7,5	Красильщики	23,9
Слесаря машиностр. пр.	8,5	Трепальщики, холстовщики	24 3
Сортировщики хлопка	12,3	Отжимщики, промывщики, отравщики	27,3
Декатировщики	13,6	Точильщики бумагопр.	29,1
Сельское население	*14,0*	Аппаратчики, стригальщики, нагонщики	29,1
Молотобойцы	14,7	С'емщики, ставильщики	31,2
Барабанщики чес. отд.	15,3	Тазовщики	31,7
Возчики пряжи	18,3	Паровщики	32,7
Кочегары	18,8	Прядильщики, присучальщики шерсти	33,8
Шерстоткачи	19,8	Слесаря	34,2
Смотрителя	20,6	Конторщики	35,9
Разборщики, шнуровщики	20,6	Сушильщики	36,7
Прядильщики	21,7		
Бумаготкачи	22,1		
Присучальщики	23,8		

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Моталки шерсти	7,0	Трепальщицы, холстовщицы	24,2
Присучальщицы шерсти	12,8	Моталки бумаги	28,1
Тростильщицы, крутильщицы	17,5	Сушильщицы	28,4
Сельское население	*19,9*	Банкаброшницы	30,4
Шерстоткачихи	20,6	Ватерщицы	31,1
Сортировщицы хлопка	21,5	Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	31,9
С'емщицы	21,6	Прядильщицы	33,9
Стригальщицы	23,4	Красильщицы	40,8
Ленточницы	23,9	Тазовщицы	43,0
Бумаготкачихи	24,0		

Отношения к 1000 заболеваний.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Трубники резин. пр.	3,2	Прессовщики резин. пр.	16,7
Аппаратчики	9,2	Сукновалы	17,0
Вальцовщики резин. пр.	9,8	Возчики пряжи	17,2
Прессовщики резин. пр.	10,0	Бумаготкачи	17,4
Монтажники „ „	10,4	Члены семей раб. красильн.	17,5
Сушильщики	10,5	Шерстоткачи	18,1
Токаря по металлу	10,7	Члены семей раб. шерст. пр.	18,2
Декатировщики	11,9	Конторщики	18,3
Закройщики резин. пр.	12,0	Живописцы фарф.-фаян. пр.	18,4
Кочегары	12,1	Отбельщики	18,7
Трепальщики	12,2	*Сельское население*	*19,0*
Слесаря резин. пр.	12,4	Смотрителя	19,3
Сортировщики хлопка	12,6	Члены семей резин. пр.	19,6
Возчики кирп.	12,8	Трепальщики шерст.	19,7
Галошники резин. пр.	13,1	Промывщики	19,9
Отравщики	13,1	Настилальщики	20,0
Ватерщики	13,4	С'емщики	20,1
Прядильщики	13,7	Тазовщики	21,1
Глинщики	13,8	Промывщики шерсти	21,3
Торфяники	13,8	Присучальщики шерсти	21,6
Слесаря ремонт. мастер.	14,3	Ворсаки	21,8
Присучальщики	14,8	Стригальщики	21,8
Холстовщики	15,0	Разборщики, шнуровщики	22,3
Прессовщики шерст.	15,0	Члены семей бумагопр. раб.	22,7
Молотобойцы	15,4	Раб. галошного склада	22,8
Прядильщики иск. шелка	15,5	Красильщики	23,4
Точильщики фарф.-фаянс.	15,6	Красильщики шерст.	24,5
Слесаря машиностр. пр.	15,7	Паровщики	24,6
Чесальщики	15,9	Клеенщики	26,1
Ставильщики, обжигальщики кирп.	16,0	Набойщики	28,8
Барабанщики	16,1	Прядильщики шерсти	31,6
Точильщики бумагопр.	16,2	Подавальщики фарф.-фаянс.	32,8
Нагонщики	16,3	Лакировочники	38,0

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Члены семей раб. брезен. пр.	4,7	Тазовщицы	13,3
Члены семей раб. фарф.-фаянс.	6,3	Ватерщицы	13,6
Раб. галошного склада	6,7	Шерстоткачихи	13,8
Клеенщицы	7,0	Конторщицы	14,5
Глинщицы	7,8	С'емщицы, ставильщицы	14,5
Мазильщицы	8,0	Члены семей раб., шерст.	14,5
Прядильщицы	8,7	Катушечницы, мотальщицы	14,7
Тростильщицы, крутильщицы	10,6	Члены семей раб., красильн.	15,2
Члены семей раб. иск. шелка	10,7	Бумаготкачихи	16,0
Галошницы	10,9	Члены семей раб. резин. пр.	16,6
Ленточницы	11,0	Сушильщицы	16,9
Аппаратчицы	11,1	Ткачихи брез. пр.	17,4
Трепальщицы, чесальщицы холстовщицы	11,5	Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	17,6
Банкаброшницы	11,8	Кухарки кирп. пр.	17,8
Сортировщицы хлопка	11,8	Кухарки торф. пр.	18,3
Игрушечницы резин. пр.	12,9	*Сельское население*	*18,3*
Стригальщицы	13,2	Присучальщицы шерсти	18,7

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Возчицы кирп. пр.	18,8	Нагонщицы, перекатчицы	24,4
Промывщицы	19,1	Подавальщицы фарф.-фаянс.	24,7
Члены семей бумагопр. раб.	19,2	Точильщицы фарф.-фаянс. пр.	27,5
Сортировщицы шерсти	19,7	Моталки иск. шелка	27,5
Настилальщицы	19,7	Красильщицы, отбельщицы	29,3
Сушильщицы	20,0	Торфяницы	29,7
Суконщицы	20,1	Живописцы	32,6
Барабанщицы, ватерщицы	22,4		

У мужчин только токаря по металлу, слесаря машиностроительного производства, сортировщики хлопка и декатировщики имеют показатели кожных заболеваний меньшие, чем сельское население, все остальные—более высокие. Максимум заболеваемости падает на сушильщиков и конторщиков,—максимум, в два слишком раза превышающий показатель сельского населения. Чем же обусловливается повышенная заболеваемость экземой этих двух профессий? Если у сушильщиков причиной ее можно считать вызываемое высокой температурой, в которой им приходится работать, усиленное потение, с одной стороны, с другой,—интенсивное загрязнение кожи, обусловливаемое оседающей на нее пылью, то у конторщиков этих обстоятельств в их работе не встречается; быть может, повышенная заболеваемость их экземой находится в связи с плохим состоянием питания их, с их худосочием; действительно, ведь у конторщиков—максимальная по сравнению с другими профессиями заболеваемость болезнями общего расстройства питания; быть может, в этом явлении и кроется причина повышенной заболеваемости их экземой.

За конторщиками (у мужчин) идут те профессии бумагопрядильного и шерстопрядильного производств, работа которых связана с большим загрязнением кожи и вследствие усиленного потения и вследствие оседания на кожу носящейся в воздухе мастерских пыли: это—прядильщики, присучальщики шерсти, тазовщики, с'емщики, ставильщики, аппаратчики, стригальщики, нагонщики и пр. Вклинивающиеся в эту группу слесаря ремонтных мастерских бумагопрядильного производства, кроме вредностей, свойственных только что перечисленным профессиям, подвергаются еще воздействию грязного масла или грязной воды, которыми им приходится поливать обрабатываемый предмет, а паровщики приходят в тесное соприкосновение со смазочным маслом и, находясь постоянно в отделении паровой мащины, работают в помещении с повышенной температурой, вызывающей усиленное потение.

Что касается женщин, то у них максимум заболеваемости экземой приходится на долю тазовщиц (загрязнение кожи вследствие усиленного потения и оседающей на нее пыли из воздуха) и красильщиц (соприкосновение с красящими, раздражающими кожу веществами, протравами и пр., а также горячей и холодной водой, промокание). Хотя красильщики-мужчины имеют и меньшую, чем женщины, заболеваемость экземой, тем не менее она всетаки, по сравнению с сельским населением, должна быть признана очень высокой: она ведь почти в два раза выше, чем у этого последнего. За красиль-

щицами у женщин следует целый ряд профессий бумагопрядильного производства, подвергающихся влиянию высокой температуры и оседающей на потную кожу хлопковой пыли: это—прядильщицы, разборщицы, шнуровщицы, катушечницы, ватерщицы, банкаброшницы, сушильщицы и пр. У женщин так же, как и мужчин, только четыре профессии имеют показатель заболеваемости экземой ниже показателя сельского населения, все остальные—выше.

Максимальный показатель роли экземы в общем составе болезненности у мужчин приходится на долю лакировочников резинового производства (соприкосновение с различными раздражающими кожу веществами: лаком, денатуратом и пр.), за ними идут подавальщики фарфоро-фаянсового производства—лица, работа которых производится в помещениях с воздухом, насыщенным водяными парами, очень при этом нагретым, благодаря чему им приходится усиленно потеть; носящаяся в то же время в воздухе фарфоровая пыль, оседая на одежде и потной коже, сильно загрязняет и раздражает ее, чем, вероятно, и обусловливается повышенное значение экземы у них. Затем идут прядильщики шерсти, профессия, о которой мы уже выше говорили,— усиленное потение вследствие высокой температуры помещения и оседающая на потную кожу пыль могут служить достаточным основанием для высокого значения экземы в общем составе их болезненности.

Идущие дальше набойщики, клеенщики, красильщики шерсти и красильщики бумаги—имеют тесное соприкосновение с красящими и раздражающими кожу веществами, чем вполне можно об'яснить высоки показатели экземы у них. Среди лиц, имеющих показатели экземы более высокие, чем у сельского населения, встречаются и не работающие на фабриках члены семей фабричных рабочих бумагопрядильного производства, что как будто свидетельствует о том, что не только профессиональные вредности, но и вредности, связанные с жизненной обстановкой фабричных рабочих, могут обусловить высокий показатель экземы.

У женщин максимальные показатели имеют живописцы фарфорово-фаянсового производства (соприкосновение с красящими веществами, скипидаром и пребывание в высоко нагретом помещении). За ними идут торфяницы, имеющие показатель экземы более высокий, чем у сельского населения, в отличие от мужчин торфяников, показатель которых наоборот значительно ниже, чем у сельского населения. За торфяницами идут красильщицы, отбельщицы и прочие профессии, о которых мы только что говорили, разбирая мужчин.

Влияние возраста на величину заболеваемости экземой сказывается, как это видно из нижеследующих таблиц, в том, что большинство попавших в таблицу профессий обнаруживает тенденцию уменьшения заболеваемости с возрастом так же, как это имеет место у сельского населения; так, по нисходящей кривой строят свою заболеваемость присучальщики, конторщики, слесаря ремонтных мастерских, ватерщицы, банкаброшницы, и в известной мере обнаруживают туже тенденцию молотобойцы, прядильщики, ставильщики, красильщики, холстовщики, трепальщики, смотрителя, крутильщицы, сортировщицы хлопка, тростильщицы, ленточницы и красильщицы; отклонения от такой постройки повозрастной заболеваемости по нисходящей кривой встречаем у токарей по металлу, слесарей машиностроительного производства, ткачей, ткачих, разборщиц и моталок. Чем обусловливаются эти отклонения, решить сейчас мы бы очень затруднились за

отсутствием в нашем распоряжении каких-либо по этому вопросу данных.

Отношения к 1000 рабочих.

Мужчины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Токаря по металлу	6,0	7,8	7,7
Слесаря машиностр. пр.	6,5	9,5	5,8
Молотобойцы	—	13,0	4,8
Сельское население	*18,9*	*13,2*	*11,4*
Ткачи бумажн.	27,3	20,2	24,3
Прядильщики	—	20,4	17,5
Присучальщики	30,5	21,7	14,3
Ставильщики	29,2	23,7	—
Красильщики	—	25,1	24,8
Холстовщики	38,0	28,6	—
Трепальщики	—	29,1	5,7
Смотрителя	—	31,6	15,2
Кочегары	—	62,7	—
Конторщики	134,3	63,5	35,8
Слесаря ремонт. маст.	219,5	73,1	65,8

Женщины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Крутильщицы	12,2	9,2	—
Сортировщицы хлопка	—	13,0	4,9
Сельское население	*30,8*	*18,4*	*16,9*
Ватерщицы	38,8	20,2	14,9
Ткачихи	28,5	21,2	22,6
Тростильщицы	49,0	22,5	—
Банкаброшницы	43,2	22,9	20,3
Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	34,4	26,2	32,0
Моталки	47,1	30,6	32,6
Тазовщицы	—	31,9	—
Ленточницы	—	32,6	24,9
Красильщицы	—	46,1	13,2

Целый ряд профессий,—10 среди мужчин и 9 у женщин,—так же, как члены семей рабочих резинового и бумагопрядильного производств, отступают от нисходящего направления, обнаруживаемого кривой сельского населения, при чем отступление это выражается или в под'еме кривой в третьей возрастной группе, как у галошников, вальцовщиков, прессовщиков и пр., или в том, что показатель первой возрастной группы меньше показателя второй, и таким образом, кривая начинается прямо с под'ема от первой группы ко второй,— как у токарей по металлу, слесарей машиностроительного производства, прядильщиков искусственного шелка.

Остальные, попавшие в исследование профессии, равно как и не работающие на фабриках члены семей рабочих, строят свои кривые или по типу сельского населения, или обнаруживают тенденцию к такой постройке.

Отношения к 1000 больных.

Мужчины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Вальцовщики резин. пр.	—	7,4	9,1
Галошники резин. пр.	13,7	9,7	29 4
Члены семей бумагопр. раб.	13,7	10,0	19,8
Сортировщики хлопка	—	10,6	12,7
Закройщики резин. пр.	16,8	11,8	8,0
Токаря по металлу	6,1	12,1	12,2
Слесаря ремонтн. маст.	25,6	13,1	11,4
Молотобойцы	—	13,3	6,4
Барабанщики	—	13,7	14,3
Холстовщики	16,0	14,5	—
Трепальщики	—	14,7	8,3
Прессовщики шерсти.	—	14,7	16,8
Слесаря резин. пр.	14,8	14,8	—
Прядильщики	18,0	14,9	11,4
Присучальщики бумаги	16,4	15,1	10,6
Члены семей шерст. раб.	22,0	15,7	12,0
Чесальщики	20,2	15,8	7,3
Прядильщики искусств. шелка	15 9	16,1	—
Возчики пряжи	—	16,3	9,6
Кочегары	40,4	16,5	12,7
Слесаря машиностроит. пр.	14,1	17,3	9 9
Набойщики резин. пр.	46,8	17,8	—
Бумаготкачи	29,2	18,3	—
Шерстоткачи	35,7	18,8	17,1
Сельское население	*33 9*	*19,2*	*13,7*
Сукновалы	—	20,2	17,0
Присучальщики шерсти	26,2	20,3	—
Конторщики	21,3	20,4	13,8
Нагонщики	—	21,5	6,0
Красильщики	28,3	22,6	—
Смотрителя	—	22,9	15,9
Промывщики шерсти	—	24,3	14,4
Роговщики	—	24,8	—
Раб. галошного склада	25,0	24,9	11,1
Клеенщики	11,1	36,0	—
Паровщики	—	36,3	25,1

Женщины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Игрушечницы резин. пр.	38,9	2,8	22,7
Рабочие галошного склада	18,1	3,5	—
Клеенщицы	—	6,2	—
Прядильщицы	—	7,6	10,3
Тростильщицы	12,6	8,4	3,4
Крутильщицы	16,2	8,7	—
Мазильщицы	—	8,8	7,5
Шнуровщицы	—	9,0	13,0
Тазовщицы	15,9	9,7	—
Стригальщицы	33,3	9,8	8,9
Аппаратчицы	—	10,0	17,2
Ленточницы	19,1	10,4	11,3
Присучальщицы	23,4	10,6	—
Ватерщицы	18,0	10,7	16,3
Галошницы	12,8	10,7	8,9
Разборщицы	—	11,0	19,4
Банкаброшницы	14,6	11,1	11,8

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Моталки шерсти	—	11,2	—
Сукопщицы	—	11,9	19,5
Сортировщицы хлопка	—	12,1	10,9
Члены семей раб. резин. пр.	25,8	12,6	19,8
Моталки искусствен. шелка	38.4	13,1	—
Шерстоткачихи	25,0	13,3	13,0
Члены семей раб шерст.	32,7	13.3	9.2
Бумаготкачихи	27,6	14,2	13,5
Моталки бумаги	35,6	14,3	14.1
Члены семей раб. бумагопр.	32,5	14.4	18,6
Катушечницы	17 5	14,5	13,5
Сельское население	*39,9*	*15,0*	*14,6*
Члены семей раб. красильн.	51,0	17 4	7,6
Настилальщицы	—	18,4	11,3
Сушильщицы	—	21,2	14,1
Красильщицы	35,5	32,0	20 1

Нарывы и флегмоны.

Второй формой болезней кожи и подкожной клетчатки, которую мы выделили для отдельной разработки, являются нарывы и флегмоны. Максимум у мужчин—89,6‰ в шесть слишком раз превышающий минимум —13,8‰ у слесарей машиностроительных,—приходится на долю ставильщиков и с'емщиков; мы уже указывали выше, что лицам этой профессии приходится при их работе ползать по избитому неровному полу прядильной мастерской под движущейся кареткой прядильной машины и получать занозы.

Отношения к 1000 рабочих.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Слесаря машиностр. пр.	13,8	Кочегары	35,7
Токаря по металлу	15,7	Разборщики, шнуровщики	35,8
Сельское население	*19,4*	Аппаратчики, стригальщики, нагонщики	36,8
Смотрителя	21,1	Возчики пряжи	38,2
Красильщики	21,4	Конторщики	41,2
Паровщики	22,8	Прядильщики	42,4
Шерстоткачи	23,1	Трепальщики, холстовщики	43,4
Сортировщики хлопка	23,9	Прядильщики и присучальщики шерсти	45,1
Бумаготкачи	25,0	Слесаря	50,1
Молотобойцы	25,6	Точильщики бмгпр.	52,3
Отжимщики, промывщики, отравщики.	27.3	Тазовщики	56,6
Сушильщики	32,1	Присучальщики	65.2
Барабанщики чес. отд.	32,5	С'емщики, ставильщики	89,6
Декатировщики.	32,6		

Надо думать, что в эту рубрику—„нарывы и флегмоны"—попадает много случаев нагноений, следующих за мелкими повреждениями—царапинами, порезами и ссадинами. Этим, вероятно, и можно об'яснить отмечаемое в известной мере соответствие между величиной травматизма и заболеваемости нарывами и флегмонами; так, максимальные показатели травматизма у мужчин—230,0—440,0‰—падают на *прядильщиков, точильщиков, тазовщиков, с'емщиков, ставильщиков и слесарей ремонтных мастерских бумагопрядильного производства*, а максимальные показатели нарывов и флегмон—от 50,0 до 89,6‰—приходятся на долю *слесарей ремонтных мастерских, присучальщиков, точильщиков,*

тазовщиков, с'емщиков и ставильщиков; мы видим здесь разницу только в том, что в первом перечне стоят *прядильщики*, а во втором их нет и их заменяют *присучальщики*, но это нисколько не противоречит высказанному нами предположению, ибо, хотя присучальщики и не попали в группу максимального травматизма, всетаки травматизм их очень высок, он очень близок к максимальному—210,7‰; точно также и прядильщики, если они и не попали во второй перечень профессий с максимальной заболеваемостью нарывами, то всетаки, надо признать, что показатель этой заболеваемости у них высок и не далеко отстает от максимальных—42,4‰.

Максимум заболеваемости нарывами и флегмонами у женщин приходится на долю тазовщиц—104,7‰; на них же падает и максимум поражаемости травмами—411,2‰; это также подтверждает высказанное выше предположение.

У мужчин минимум нарывов и флегмон имеют слесаря машиностроительного производства и токаря по металлу, все же остальные, попавшие в наше исследование профессии, страдают этою формою болезни подкожной клетчатки чаще сельского населения, так что можно думать, что в их профессиональной работе имеют место вредные условия, вызывающие это заболевание, и, очень вероятно, что этими условиями являются, с одной стороны, вызываемая усиленным потением и пылью загрязненность кожи, а с другой,—тот мелкий травматизм, о котором мы только что говорили: занозы, ссадины, царапины и пр., и которому очень подвержены лица, принадлежащие к исследуемым здесь профессиям.

У женщин восемь профессий имеют показатели заболеваемости нарывами меньшие, чем сельское население: это моталки и присучальщицы шерсти, сортировщицы хлопка, сушильщицы, трепальщицы, холстовщицы, барабанщицы, красильщицы; высшие показатели приходятся на долю профессий, страдающих высоким травматизмом: тазовщиц, ватерщиц, банкаброшниц, прядильщиц и с'емщиц, работа которых в то же время связана с сильным загрязнением кожи вследствие вызываемого высокой температурой мастерских усиленного потения и оседающей на потную кожу пыли.

Отношения к 1000 рабочих.

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Моталки шерсти	2,8	Ленточницы	29,1
Присучальщицы шерст.	9,6	Моталки бумаги	29,3
Сортировщицы хлопка	9,8	Тростильщицы и крутильщицы.	29,8
Сушильщицы	11,4	Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	33,7
Трепальщицы, холстовщицы, барабанщицы	14,0	Прядильщицы	38,8
Красильщицы	14,2	Банкаброшницы	50,8
Сельское население	*15,9*	Ватерщицы	56,1
Шерстоткачихи	16,4	С'емщицы	58,1
Бумаготкачихи	18,9	Тазовщицы	104,7
Стригальщицы	23,4		

Перейдем теперь к цифрам, характеризующим роль этой формы кожных болезней в составе общей заболеваемости исследуемых нами профессий.

Мы видим, что тридцать три мужских профессии стоят по величине показателя ниже сельского населения и двадцать восемь—выше; среди этих последних, имеющих высокий показатель нарывов и флегмон, мы находим профессии, работа которых сопровождается обычно и сильным загрязнением кожи и мелкими повреждениями—порезами, ссадинами и занозами.

Отношения к 1000 заболеваний.

Мужчины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Отравщики	4,4	Прядильщики шерсти	25,5
Прядильщики иск. шелка	5,1	Клеенщики	26,4
Сукновалы	10,3	*Сельское население*	*26,3*
Ворсаки	10,9	Красильщики бумаги	26,6
Прессовщики шерсти	11,2	Молотобойцы	26,9
Настилальщики	14,0	Вальцовщики резин. пр.	27,0
Промывщики бумаги	14,5	Прядильщики бум.	28,7
Закройщики резин. пр.	16,4	Подавальщики фарф.-фаянс.	28,7
Отбельщики	16,6	Члены семей раб. красильн.	30,0
Паровщики	17,1	Холстовщики	30,4
Промывщики шерсти	17,6	Возчики пряжи	30,8
Декатировщики	18,3	Тазовщики	31,0
Нагонщики	18,4	Съемщики	33,3
Набойщики брезент. пр.	18,9	Присучальщики	33,4
Члены семей раб. шерст	19,0	Прессовщики резин. пр.	35,0
Шерстоткачи	19,4	Чесальщики	35,2
Трубники	19,5	Стригальщики	35,7
Бумаготкачи	19,8	Члены семей раб. резин. пр.	35,9
Сушильщики бум.	20,3	Галошники	36,4
Смотрителя	20,3	Монтажники резин. пр.	37,0
Сортировщики хлопка	20,8	Слесаря резин. пр.	37,3
Конторщики	20,9	Тазовщики	38,0
Слесаря ремонт.	21,0	Обжигальщики кирп.	41,9
Барабанщики	21,1	Роговщики	43,5
Трепальщики шерсти	21,8	Торфяники	45,7
Красильщики шерсти	21,8	Ставильщики	46,0
Точильщики фарф.-фаянс.	21,8	Возчики кирпича	47,8
Трепальщики бум.	21,9	Присучальщики шерсти	47,9
Токаря по металлу	22,4	Ватерщики	54,6
Кочегары	22,9	Разборщики, шнуровщики	55,9
Живописцы	23,5	Лакировочники резин. пр.	57,0
Слесаря машиностр. пр.	25,4	Глинщики	58,1
Члены семей раб. бумажн.	25,5		

Отношения к 1000 заболеваний.

Женщины в возрасте от 15 до 59 лет.

Профессии.		Профессии.	
Члены семей раб. брез. пр.	4,7	Живописцы	15 2
Подавальщицы фарф.-фаянс.	6,2	Сортировщицы шерсти	15,2
Аппаратчицы	7,4	Красильщицы, отбельщицы	15,3
Сортировщицы хлопка	8,6	Суконщицы	15,9
Сушильщицы	9,1	Настилальщицы	16,3
Игрушечницы резин. пр	10,0	Кухарки торфян. пр.	17,3
Клеенщицы брезент. пр.	10,6	Ткачихи брезент. пр.	17,4
Мазильщицы резин. пр.	10,7	Промывщицы бумаги	17,4
Прядильщицы бум.	11,4	Тростильщицы, крутильщицы.	17,4
Члены семей раб. шерст.	11 5	Барабанщицы, ватерщицы шер	18,7
Шерстоткачихи.	11,6	Банкаброшницы бум.	19,8
Члены семей раб. бумагопр.	11,6	Члены семей раб. резин. пр.	20,2
Члены семей раб. красильн.	11,8	Точильщицы фарф.-фаянс. пр.	22,0
Бумаготкачихи	12,6	Конторщицы	22,7
Ленточницы	13,5	Кухарки кирп. пр.	23,3
Мотальщицы шерсти	13,6	Ватерщицы бум.	25,8
Нагонщицы, перекатчицы, трепальщицы (шерст.)	13,6	Галошницы	26,7
Трепальщицы, чесальщицы, холстовщицы (бум.)	13,8	Работницы галошного склада	26,7
Стригальщицы	14,1	Тазовщицы	28 3
Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	14,6	Присучальщицы шерсти	32,8
Сельское население	*14,6*	Съемщицы, ставильщицы	45,6
		Торфяницы	90,9
		Возчицы кирпича	91,8
		Глинщицы	118,6

Здесь на высшем месте стоят *глинщики*, работа которых состоит в выкапывании глины заступами и в нагрузке ее в тачки,—работа, сопровождающаяся часто мелкими повреждениями кожных покровов и сильным их загрязнением; затем идут лакировочники, далее встречаются торфяники, возчики кирпича, обжигальщики кирпича, слесаря резинового производства, затем ряд текстильщиков,—все профессии, в санитарном формуляре которых значатся загрязнение кожи и опасность повреждений; таким образом, можно думать, что имеется полное основание считать эту форму кожных заболеваний для данных профессий болезнью *профессиональной.*

С другой стороны, присутствие в группе лиц с высокими показателями не работающих на фабриках и не подвергающихся, следовательно, влиянию промышленно-профессиональных вредностей членов семей рабочих резинового и красильного производств с несомненностью указывает, что и вредных условий жизненной обстановки рабочих этих производств достаточно для того, чтобы вызвать повышенную заболеваемость нарывами и флегмонами.

У женщин двадцать шесть профессий имеют показатели нарывов и флегмон более высокие, чем сельское население, и двадцать две— более низкие. Максимальные показатели приходятся так же, как и у мужчин, на долю глинщиц, за которыми идут возчицы кирпича, торфяницы, ряд текстильных профессий и профессий резинового производства,—профессий, работа которых, как мы уже выше говорили, связана с сильным загрязнением кожи и опасностью повреждений. Присутствие и у женщин в группе профессий с высокими показателями не работающих членов семейств рабочих резинового про-

изводства подчеркивает еще раз то обстоятельство, что, следовательно, в жизненном укладе этих рабочих имеются условия, помимо чисто профессиональных, способные вызвать повышенную заболеваемость нарывами и флегмонами:

Отношения к 1000 рабочих.

Мужчины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Слесаря машиностр. зав.	18,9	12,9	12,7
Токаря по металлу	28,6	13,2	12,9
Сельское население	*20,9*	*19,3*	*19,1*
Смотрителя	—	19,3	13,3
Красильщики	—	23,3	23,0
Холстовщики	31,6	23,8	—
Ткачи	29,2	25,8	18,6
Сортировщики хлопка	—	27,5	12,3
Прядильщики	—	27,5	36,9
Молотобойцы	—	28,6	11,9
Ставильщики	97,0	41,2	—
Трепальщики	—	42,3	17,0
Присучальщики	83,0	52,7	45,0
Конторщики	159,6	56,6	40,1
Кочегары	—	105,4	111,4
Слесаря ремонт. мастер.	286,6	124,1	103,6

Женщины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Сортировщицы хлопка	—	8,7	—
Крутильщицы	31,9	9,2	-
Ткачихи	25,8	12,8	14,5
Сельское население	*25,2*	*14,8*	*13,7*
Разборщицы, шнуровщицы, катушечницы	49,6	15,0	28,0
Красильщицы	—	17,8	17,1
Тазовщицы	30,4	18,1	—
Тростильщицы	44,1	21,3	—
Ватерщицы	85,4	26,9	4,5
Моталки	60,4	27,6	19,0
Банкаброшницы	105,4	30,2	28,5
Ленточницы	126,5	36,2	27,0

Обращаясь к цифрам повозрастной заболеваемости этой формой кожных болезней, убеждаемся, что здесь, как у сельского населения, так и почти у всех профессий, и у мужских и у женских, ясно выражена тенденция строить свою повозрастную заболеваемость по нисходящей кривой, в направлении уменьшения высоты показателей с возрастом, за очень небольшими исключениями: только прядильщики и кочегары среди мужчин да ткачихи с разборщицами среди женщин отступают от этого правила, давая некоторый под'ем в последней, третьей группе.

На что указывает этот нисходящий ход повозрастной заболеваемости? Можно думать, что здесь идет дело о развивающейся с возрастом осторожности, о чем мы говорили в главе о травмах, благодаря которой привыкший к условиям работы человек меньше получает повреждений, чем начинающий работать, это—с одной стороны, с другой,— здесь, может быть, играет роль приобретаемая с возрастом загрубелость кожных покровов, становящихся менее ранимыми, более сопротивляющихся вредным внешним воздействиям.

Отношения к 1000 заболеваний.

Мужчины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Прядильщики искусств. шелка	—	8,0	—
Закройщики резин. пр.	25,2	10,1	24,2
Прессовщики шерсти	—	11,0	8,4
Сукновалы	—	12,4	8,5
Паровщики	66,7	17,1	23,0
Клеенщики брезент. пр.	44,4	18,0	—
Конторщики	25,3	18,2	15,6
Смотрителя	—	19,0	21,7
Члены семей красильн. раб.	41,2	20,0	19,8
Токаря по металлу	29,0	20,5	10,3
Шерстоткачи	53 6	20,5	18,2
Сортировщики хлопка	—	21,2	16,2
Промывщики шерсти	—	21,8	—
Слесаря	33,5	22,2	18,1
Бумаготкачи	31,1	22,4	—
Барабанщики	—	22,9	14,3
Слесаря машиностр. пр.	41,2	23,4	21,7
Трепальщики	—	24,8	16,5
Нагонщики	—	25,0	10,1
Красильщики	39,9	25,1	—
Прядильщики	66,9	25,3	26,9
Члены семей раб. шерст.	28,0	25,6	8,0
Кочегары	30,3	27,8	20,7
Члены семей бумагопр. раб.	30,3	27,9	21,7
Чесальщики	56,9	28,0	9,8
Сельское население	*37,4*	*28,0*	*22,9*
Молотобойцы	25,9	29,2	15,9
Присучальщики	48,9	29,6	33,1
Холстовщики	33,1	30,9	—
Возчики пряжи	—	31,8	17,3
Вальцовщики резин. пр.	—	33,5	9,1
Галошники	27,4	40,5	29,4
Ставильщики	46,8	41,5	—
Слесаря резин. пр.	37,3	44,5	9,5
Набойщики	—	44,6	—
Роговщики	—	49,6	47,0
Раб. галошного склада	41,7	60,9	11,1

Женщины по возрастным группам.

Профессии.	От 15 до 19 л.	От 20 до 39 л.	От 40 до 59 л.
Суконщицы	—	5,3	14,6
Аппаратчицы	—	7,2	2,9
Игрушечницы резип. пр.	16,6	7,2	15,1
Сушильщицы	—	7,6	11,3
Разборщицы	—	9,3	8,3
Тростильщицы	15,8	10,0	3,4
Сортировщицы хлопка	—	10,6	2,7
Прядильщицы	—	10,6	—
Бумаготкачихи	27,8	10,6	9,4
Красильщицы	46,1	11,2	5,9
Члены семей раб. шерсти	24,6	11,2	8,9
Шерстоткачихи	19,3	11,7	9,8
Катушечницы	25,8	11,7	11,5
Сельское население	*32,6*	*12,0*	*11,8*
Члены семей раб. красильн.	30,6	12,1	4,8
Моталки	27,8	12,1	8,0
Ленточницы	38,1	13,7	10,8
Крутильщицы	41,0	13,9	—
Стригальщицы	27,0	13,9	6,4
Тазовщицы	37,1	15,4	—
Шнуровщицы	—	15,8	4,3
Банкаброшницы	44,5	15,8	12,7
Присучальщицы шерсти	44,5	15,8	—
Ватерщицы	40,9	17,1	13,1
Члены семей раб. резин. пр.	51,5	18,3	14,9
Настилальщицы	—	20,7	6,8
Раб. галошного склада	54,5	21,5	—
Галошницы	53,7	22,5	5,9
Члены семей бумагопр. раб.	23,3	91,9	9,6

Из только что приведенных таблиц мы видим, что и цифры, свидетельствующие о роли нарывов и флегмон в составе общей болезненности по отдельным возрастным группам, в большинстве профессий так же, как и в сельском населении,—и у мужчин и у женщин—имеют тенденцию располагаться в нисходящем порядке,—от младшего к старшему возрастам. Отклонения от такого хода кривой у мужчин дают только девять профессий, именно: закройщики резинового производства, паровщики, смотрителя, прядильщики, присучальщики, дающие под‘ем в последней, старшей, возрастной группе, молотобойцы, слесаря резинового производства и рабочие галошного склада, имеющие показатель первой младшей возрастной группы более низкий, чем второй группы; из женщин отклонение имеется в трех профессиях: у суконщиц, игрушечниц резинового производства и сушильщиц, дающих под‘ем в третьей возрастной группе, и у не работающих на фабриках членов семей рабочих бумагопрядильного производства, имеющих в первой группе показатель менее высокий, чем во второй; у всех остальных профессий показатели с возрастом уменьшаются.

Рассмотрением этой формы кожных болезней мы заканчиваем вторую и переходим к третьей, последней части, трактующей заболеваемость каждой исследуемой профессии в отдельности.

ЧАСТЬ III.

Характер и состав болезненности отдельных детальных профессий.

Третья и последняя часть этой работы посвящена определению характера болезненности каждой детальной профессии. Мы сравниваем здесь заболеваемость каждой профессии с заболеваемостью сельского населения, при чем для того, чтобы устранить влияние разницы в обращаемости к медицинской помощи, мы принимаем величину общей заболеваемости каждой изучаемой профессии, равной величине заболеваемости сельского населения: при таком способе рельефнее вырисовываются особенности заболеваемости каждой профессии на фоне сельского населения, определеннее выделяются формы болезней, которые можно ставить в связь со свойственными изучаемой профессии вредностями. Мы прослеживаем далее состав болезненности каждой профессии, сравнивая его не только с составом таковой же сельского населения, но еще и с другим масштабом,—именно с составом болезненности не работающих на фабриках, но живущих вместе с рабочими на тех же квартирах членов семей их, что дает нам возможность в известной мере учитывать влияние на заболеваемость условий общего жизненного уклада их, условий их жизненной обстановки.

Во второй части мы брали отдельную форму болезни или класс болезней и прослеживали их по всем, попавшим в исследование, профессиям, мы смотрели, с какою силою данная форма или класс поражает каждую профессию; здесь в этой части мы берем детальную профессию или группу их, составленную по сходству их санитарных признаков, и прослеживаем всю заболеваемость их всеми формами болезней и выясняем особенности ее в связи с характеризующими профессию санитарными признаками.

Сортировщики и сортировщицы хлопка.

Хлопок поступает на фабрику в сильно спрессованном виде в кипах, обтянутых железными обручами, состоящими из проволоки или из тонких полос; поднятая в сортировочное отделение кипа распускается или разбивается; после того как упомянутые железные обручи разрублены или разрезаны, сортировщики принимаются за свою работу по сортировке хлопка; работа эта состоит в том, что хлопок из распущенных кип слоями разбрасывается по полу сортировочного помеще-

ния, пока не образуется громадная куча, и затем сортировщики, стоя или сидя на полу у этой кучи, выбирают из нее граблями или руками хлопок так, чтобы в каждую отбираемую часть он попал из всех слоев. При сортировке удаляются запачканные, подмоченные части хлопка и грубые посторонние примеси.

Воздух в сортировочном помещении очень сух, благодаря большой гигроскопичности хлопка; он загрязнен большими количествами хлопковой пыли, к частицам хлопковой пыли в этом отделении примешивается много и посторонних примесей: остатки семян и хлопковых коробочек, листочки, частицы земли и пр. и пр. Температура воздуха за отсутствием в мастерской машин с быстро движущимися частями не так высока, как в прядильных мастерских, но всетаки повышена, благодаря соседству с последними.

Сортировщики при своей работе приходят в теснейшее соприкосновение с хлопком: они, по выражению В. В. Святловского[1]), „буквально, как в воде, сидят по уши и тонут в грудах хлопка". Они работают и стоя и сидя на полу или на скамейках; при стоячем положении им приходится часто сгибать туловище, постоянно наклоняться к хлопку; внимание при работе в известной мере напряжено, но, конечно, не так сильно, как у рабочих при машинах.

Резюмируя теперь вкратце санитарные признаки, свойственные этой профессии, мы получаем следующую характеристику работы сортировщиков хлопка: работа производится в *замкнутом помещении*, воздух которого *напоен грубой хлопковой с иными примесями* (частицы растений, земля, песок и пр.) *пылью*, сортировщик работает или *стоя на ногах*, при чем ему часто *приходится наклоняться*, или *сидя на полу;* во время работы он приходит в *теснейшее соприкосновение с сортируемым хлопком* и испытывает *некоторое напряжение внимания.*

Посмотрим теперь, какие особенности обнаруживает заболеваемость лиц, принадлежащих к этой профессии, по сравнению с не занятым фабричным трудом сельским населением и с живущими в тех же условиях, что и фабричные рабочие, но не работающими на фабриках, членами семей их.

В первой части таблицы мы имеем отношения к 1000 рабочих и 1000 сельского населения, при чем общая заболеваемость сортировщиков приведена к величине заболеваемости сельского населения.

Пользуясь отношениями абсолютных чисел зарегистрированных заболеваний к 1000 населения, так называемыми интенсивными отношениями, мы имеем дело с силой обнаруженной заболеваемости; на эту цифру оказывает, несомненно, свое влияние величина обращаемости к медицинской помощи; чем выше обращаемость, тем выше, конечно, и обнаруживаемая регистрацией заболеваемость, как общая, так, конечно, и частная,—заболеваемость отдельными формами болезней. Выше мы уже приводили цифры обращаемости в Московской губернии и сельского населения и фабричных рабочих; первая равняется 450 на 1000 жителей, вторая—2000 на 1000 рабочих; чтобы иметь дело с населением, условия жизни которого, влияющие на величину обращаемости его к медицинской помощи, по возможности приближались к условиям, имеющим место в фабричном населении, мы взяли для сравнения заболеваемость не всего сельского населения, а только части его, живущей в расстоянии от лечебниц от 0 до

[1]) В. В. Святловский. Фабричная гигиена. стр. 608

2-х верст, в так называемых пунктовых селениях; таким образом, мы как бы исключали важнейший фактор, влияющий на уменьшение обращаемости сельского населения по сравнению с фабричным,—дальность расстояния; но этим мы еще сделали не все; несомненно все-таки, что и обращаемость населения пунктовых селений, несмотря на одинаковость с фабричным населением расстояния от лечебницы,—ниже, чем обращаемость этого последнего, в силу существования целого ряда условий, благоприятствующих повышенной обращаемости фабричного населения и отсутствующих в жизни сельского.

Отношения к 1000 рабочих.

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе тр. глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе алкоголем.	Общее растр питания.	Бол. нервной системы	Бол. кров. сист.
Сортировщики хлопка	6.7	73.5	2.5	4.7	9.7	9.7	**13,9**	23.5	10.8
Сельское население, мужчины	10,5	74.3	5.3	5,9	13.1	12,4	11.1	26.4	19.4
Сортировщицы хлопка	7.5	**54,5**	1.6	**10,9**	0.5	0,5	55.5	32,0	**33.1**
Сельское население, женщины	7,4	50,4	3,0	6,7	1.2	0,6	63,8	45,4	27,2

Отношения к 1000

Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе тр. глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе алкоголем.	Общее растр питания.	Бол. нервной системы	Бол. кров. сист.
Сортировщики хлопка	6.5	124.1	3,4	7,2	10,3	10,3	15,7	31,4	12.6
Члены семей бумагопр. раб., мужчины	13.3	92.1	3,1	**9.7**	6.1	5.5	**18.1**	34.5	27.2
Сельское население, мужчины	14.2	100,7	7.4	8.1	17,7	16.8	15.1	35.7	26,3
Сортировщицы хлопка	5.0	43,2	1.2	**8.6**	0.3	0.3	47.0	33.1	24,6
Члены семей бумагопр. раб., женщины	7.7	30.8	0,7	7.6	0.8	0.5	**68.3**	46.9	27,6
Сельское население, женщины	6.7	46.2	2.8	6.2	1.2	0.1	58,4	41.5	24.9

Сравнение заболеваемости отдельными формами болезней рабочих той или иной детальной профессии с заболеваемостью сельского населения дает возможность делать правильные выводы о характере и величине разницы показателей только тогда, когда влияние обращаемости будет исключено; иначе при этом сравнении мы лишены возможности определенно знать, обусловливается ли разница эта профессиональными условиями, или различием обращаемости к медицинской помощи.

Если мы сравним заболеваемость сортировщиков и сельского

населения, то увидим, что общая заболеваемость первых на 283$^0/_{00}$ больше вторых; по отдельным классам и формам болезней разница в пользу первых выражается следующими величинами: травмы у сортировщиков выражены показателем 101,6$^0/_{00}$, против 74,3 у сельского населения, т. е. на 27,3$^0/_{00}$ у первых больше, ожоги—на 0,6$^0/_{00}$, отравления алкоголем—на 1,1$^0/_{00}$. общие расстройства питания — на 8,2$^0/_{00}$, болезни нервной системы на 6,1$^0/_{00}$, болезни органов дыхания на 45,9$^0/_{00}$, бронхит на 36,1$^0/_{00}$, ляриңгит на 3,6$^0/_{00}$, желудочно-кишечный катар на 45,9$^0/_{00}$, болезни зубов на 21,2$^0/_{00}$, ангина и фарингит на 7,2$^0/_{00}$, болезни органов

в возрасте от 15 до 59 лет.

Бол. органов дыхания.	В том числе: Бронхит.	Ляринғит.	Желудочно-кишечный катар.	Болезни зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. жен. пол. орг.	В том числе выкидышей.	Бол. орг. зрения.	В том числе: Кур. сл.	Кон'юнктив.	Бол. орг. слуха.	Бол. костей, мышц и сустав.	Бол. кожи и подкожн. кл.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	В С Е Г О.
99.0	**68,7**	8.3	**74.3**	**52.9**	**17.2**	—	—	31.0	6,3	17,2	12.2	**56.7**	55.5	8.9	17.2	740.2
91.0	51,1	8.0	56.9	51.9	16.7	—	—	38.7	8.2	19,7	17.4	51.9	66.1	14.0	19,4	740.2
131,5	**95.3**	8.3	**110.8**	38.9	15.1	29.6	1.6	47.6	**13.0**	26.5	11.4	**78.3**	45.5	11.4	5.2	1093.3
102.1	58.2	15,6	88.4	56.9	26.0	53,6	5.9	53,6	7.4	30,0	19.2	74.2	72.9	19.9	15,9	1093,3
заболеваний.																
139.1	**101,8**	9.9	**109,0**	68.7	**23,6**	—	—	40,7	8,2	23,6	13.7	**83.4**	74,2	12,6	20.8	1000,0
125.2	71.5	12.4	**80.2**	69.0	20.9	—	—	64,4	12.1	31.2	39.3	53.3	98.3	22.7	25,5	1000,0
123,0	73.8	10.9	76.9	70,1	22,6	—	—	52,6	11.1	26,6	23.6	70.2	89.3	19.0	26.3	1000,0
119,3	**87.3**	10,6	**117,2**	41.7	15,7	28,1	1,2	44.4	**10,3**	24.9	12,7	66,2	45.9	11.8	8,6	1000.0
93.2	52,8	13.9	92,6	48.2	20,6	44,5	4,7	48.1	5,7	27,6	25.2	58.2	61.6	19,2	11.6	1000,0
93,4	53,2	14,3	80,9	52,1	23,8	49,1	5,5	49,2	6,7	27,5	17,6	67,9	66,7	18,3	14.6	1000,0

зрения—на 4,2$^0/_{00}$, кон'юнктивит—на 4,0$^0/_{00}$, болезни костей, суставов и мышц—на 26,5%, болезни кожи—на 10,0$^0/_{00}$, нарывы—на 4,5$^0/_{00}$.

Спрашивается, что из этой разницы приходится на долю действительной разности в заболеваемости сортировщиков и сельского населения, а что надо относить на счет более высокой обращаемости первых за медицинской помощью.

Как ответить на этот вопрос?—Если представить себе, что обнаруженная регистрацией заболеваемость сортировщиков по величине сравняется с таковой же сельского населения, можно ли будет признать, что влияние разницы в обращаемости тогда отпадает? А также, можно ли думать, что взаимоотношения отдельных классов и форм болезней в рамках общей заболеваемости от этого не изменяется?

На этот последний вопрос ответ, конечно, может быть дан только положительный, ибо, приводя общую заболеваемость сортировщиков к уровню заболеваемости сельского населения, мы изменяем показатели каждого класса, каждой отдельной формы болезни пропорционально, и, следовательно, взаимоотношение величин этих показателей не изменится, — тип расположения отдельных форм болезней в рамках общей болезненности останется прежним.

Положительный ответ надо дать также и на первый вопрос, так как раз обнаруженная заболеваемость и сортировщиков, и сельского населения сведена к одной общей цифре, несомненно сведена на нет и разница в обращаемости. А, если это так, то можно думать, что в этом случае разница в заболеваемости отдельными формами болезней будет обусловлена влиянием профессиональных и социальных условий, за исключением условий, влияющих на обращаемость, т.-е. получится то положение, к которому мы стремимся и которого ищем.

Мы только что сравнивали заболеваемость сортировщиков с заболеваемостью сельского населения, при чем видели, что показатели только пяти классов и форм болезней у первых не превышают показателей у вторых,—именно, показатели туберкулеза, травм глаз, болезни кровеносной системы, болезни органов слуха и экземы, все остальные—выше показателей сельского населения.

Если же мы сравним теперь эти показатели при условии сведения величины заболеваемости сортировщиков, к величине заболеваемости сельского населения, исключим, следовательно, влияние обращаемости к медицинской помощи, то увидим, что сортировщики имеют повышенные по сравнению с сельским населением показатели только по: 1) болезням общего расстройства питания, 2) по болезням органов дыхания, и в том числе по бронхиту и отчасти (очень мало) по ляringиту, 3) по желудочно-кишечному катару, 4) болезням зубов и отчасти (очень мало) ангине и фарингиту, 5) и, наконец, по болезням костей, суставов и мышц; и надо сказать, что повышенная их заболеваемость этими формами находится в полном согласии со свойственными этой профессии санитарными признаками. Так, несомненно, что воздух, обильно загрязненный хлопковой с посторонними примесями пылью, должен вредно влиять на дыхательные органы, ибо хлопковая тонкая пыль оседает на слизистой оболочке носа и более глубоких дыхательных путей—трахеи и бронхов,—вызывает раздражение этих органов и способствует повышенной заболеваемости их.

Отношения к 1000 рабочих.

Болезни / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравлен. алког.	Общее расстройство питания.	Болезни нервной системы.	Болезни кровеносной системы.	Болезни органов дыхания.
Сортировщики	9,3	**101,6**	3,5	**6,5**	**13,5**	**13,5**	**19,3**	**32,5**	15,1	**136,9**
Сельское население . .	10,5	74,3	5,3	5,9	13,1	12,4	11,1	26,4	19,4	91,0

Повышенная заболеваемость болезнями костей, суставов и мышц,— здесь речь идет, главным образом, *о ревматизме* у сортировщиков,—

вполне оправдывается, с одной стороны, частым сгибанием туловища, при работе, стоя, с другой,—влиянием быстрой смены температуры при выходе из мастерской и вызываемой благодаря этой смене простудой.

В повышенной заболеваемости желудочно-кишечным катаром, вероятно, повинны и общие условия плохого питания рабочих, но не беспричинны здесь, конечно, и повышенная температура, и сухость воздуха в мастерских, вызывающие усиленную жажду и усиленное питье холодной воды. Что здесь отражаются оба эти рода условий, подтверждается и цифрами отношений на 1000 заболеваний, где мы имеем повышенные показатели желудочно-кишечного катарра не только у сортировщиков и сортировщиц, но и у не работающих на фабриках членов их семей, как мужчин, так и женщин. Также повышенная заболеваемость общего расстройства питания вызвана, вероятно, скорее условиями общей жизненной обстановки, чем профессиональными вредностями: об этом свидетельствуют цифры отношений на 1000 заболеваний, из которых мы видим, что максимальные показатели приходятся на долю не работающих на фабриках и, следовательно, не подвергающихся влиянию профессиональных вредностей; членов семей бумагопрядильных рабочих, как мужчин, так и женщин, сортировщики же сами имеют показатель, всего на несколько десятых $^0/_{00}$ превышающий показатель сельского населения. У сортировщиц, кроме повышенных показателей заболеваемости их болезнями органов дыхания, в том числе бронхитом, желудочно-кишечным катаром, болезнями костей, суставов и мышц (что об'ясняется теми же условиями, о которых мы только что говорили, разбирая заболеваемость сортировщиков-мужчин), имеем несколько повышенный по сравнению с сельским населением показатель травматических повреждений; работа сортировщиц не связывается непосредственно с условиями, содействующими повышенному травматизму, — работа ручная, быстро движущихся частей машин, как то имеет место в других отделениях прядильного производства, здесь нет; можно предположить здесь появление мелких повреждений,—заноз, уколов, порезов, ссадин и пр. от различных посторонних примесей (куски стекла, железа и пр.), встречающихся в сортируемом хлопке; думать здесь о повышении травматизма вследствие бытовых условий едва ли было бы правильным, так как члены семей рабочих, как мужчины, так и, в особенности, женщины, имеют минимальные показатели травм, чего не было бы, если бы дело шло о бытовых условиях, благоприятствующих травматизму.

Иначе обстоит дело с ожогами: у сортировщиц мы имеем повы-

В возрасте от 15 до 59 лет.

В том числе:		Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе:		Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожн. клетчат.	В том числе:		ВСЕГО.
Бронхит.	Ляригит.					Куриная слепота.	Кон'юктив.				Экзема.	Нарывы и флегмоны.	
90,5	**11,6**	**102,8**	**73,1**	**23,9**	**42,9**	**8,8**	**23,4**	16,9	**78,4**	**76,1**	12,3	**23,9**	**1023,2**
54,4	8,0	56,9	51,9	16,7	38,7	8,2	19,7	17,4	51,9	66,1	14,0	19,3	740,2

шенный показатель их: в работе их нет условий, в которых можно бы было видеть причину этой повышенной заболеваемости, им не при-

ходится иметь дело ни с огнем, ни с горячей водой и пр.; рассматривая показатели отношений на 1000 заболеваний, мы видим, что члены семей бумагопрядильных рабочих, как женщины так и, в особенности, мужчины, имеют показатели более высокие, чем сельское население; можно думать поэтому, что среди условий жизненной обстановки сортировщиц имеются такие, которые благоприятствуют повышенной заболеваемости их ожогами. Остается сказать еще о куриной слепоте,—болезни, показатель которой у сортировщиц значительно, почти вдвое выше, чем у сельского населения, и о болезнях кровеносной системы; очевидно, работа по сортировке хлопка, сопровождаемая частым сгибанием и наклонением туловища, производящаяся в мастерских с сильно загрязненным пылью воздухом при плохом вообще питании, вызывает большое утомление и связанный с ним упадок физических сил, в результате чего и появляется повышенная заболеваемость куриной слепотой; надо предположить здесь влияние условий, связанных не только с общей жизненной обстановкой бумагопрядильных рабочих, с их питанием, величиной заработка и достатка и пр., но и с самой работой сортировщиц, так как показатель куриной слепоты в составе болезненности членов семей бумагопрядильных рабочих (женщин) не высок,—он ниже показателя сельского населения.

Что касается болезней кровеносной и лимфатической систем, дающих у сортировщиц показатель более высокий, чем у сельского населения, то надо признать, что и здесь, кроме профессиональных условий—стоячего положения, способствующего образованию венозных узлов на ногах,—играют роль и бытовые условия жизненной обстановки рабочих, так как в составе болезненности не работающих на фабриках членов семей, как мужчин, так и женщин, значение этих болезней выше, чем в составе болезненности сельского населения. Этим мы и закончим исследование болезненности сортировщиков и сортировщиц хлопка.

Резюмируя вкратце изложенное об их болезненности, мы можем сказать, что изучение числовых выражений ее и сопоставление их с санитарными признаками этой профессии приводит нас к заключению, что повышенная заболеваемость некоторыми формами вызвана влиянием свойственных данной профессии вредностей, и, таким образом, мы в праве признать эти формы болезней для сортировщиков хлопка *профессиональными*. Болезни эти следующие: 1) Болезни органов дыхания вообще и в частности бронхит, 2) желудочно-кишечный катар, 3) болезни костей, суставов и мышц—это и у мужчин, и у женщин; кроме того у сортировщиц в известной мере—1) травмы, 2) болезни кровеносной системы и 3) куриная слепота.

Обратимся к сортировщицам шерсти; здесь только нам придется ограничиться отношениями не к 1000 работниц, а к 1000 заболеваний, т.-е. иметь дело только с составом болезненности.

Отношения к 1000 заболеваний.

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отр. алкоголем.	Общие расстройства питания.	Бол. нерв. сист.	Бол. кров. и лимфатич. систем.	Бол. органов дыхания.	В том числе: Бронхит.	В том числе: Ларингит.
Сортировщицы шерсти	1,5	30,3	—	**12,1**	**1,5**	—	**68,3**	41,0	9,1	92,6	21,2	**47,0**
Члены семей шерст. раб.	5,3	38,2	1,5	7,8	1,0	0,5	47,2	60,8	24,5	87,8	61,5	10,8
Сельское население	6,7	46,2	2,8	6,2	1,2	0,1	58,4	41,5	24,9	93,4	53,2	14,3

Работа сортировщиц шерсти состоит, во-первых, в распарывании мешков, в которых поступает шерсть в сортировочную, в развязывании руна и, во-вторых в сортировании его по указанию перекатчицы; сортировщицы должны знать, конечно, различные сорта руна; окончив сортировку, они передают шерсть на перекатку.

Санитарные признаки сортировщиц шерсти сводятся к шерстяной с иными примесями пыли, к соприкосновению с грязной шерстью, к загрязнению и раздражению ею кожи.

Картина состава болезненности их отличается от таковой же сортировщиц хлопка: у первых, вероятно, в связи с большим загрязнением кожи от грязной шерсти, чем от хлопка, отмечаются повышенные показатели болезней кожи вообще, экземы и нарывов в частности; смешанная шерсть, содержащая пыль повинна, вероятно, в очень повышенном показателе ляррингита; высокая роль куриной слепоты и общих расстройств питания свидетельствуют о плохом питании. Чем об'яснить высокий показатель ожог и болезней женских половых органов? Ответить на этот вопрос сейчас за отсутствием соответствующих материалов мы затрудняемся.

Трепальщики и холстовщики

Отсортированный хлопок поступает в трепальное отделение в так называемые трепальные машины. Вот как описывает работу этих машин В. В. Святловский: „В основании устройства орудий для трепания лежит то обстоятельство, что хлопок и большая часть примесей к нему имеют разный относительный вес. Частыми и в известной степени сильными ударами трепальных орудий хлопок взрыхляют, разбивая свалявшиеся его части; приведением его в быстрое вращательное движение отделяют от него сорные примеси, при чем те из них, которые относительно тяжелей, удаляются действием центробежной силы, рождающейся при вращении хлопка, а более легкие отделяются в виде пыли при помощи вентилятора. Хлопок движется к машине по бесконечному полотну, захватывается между двумя рифлеными цилиндрами и поступает в ящик, где его расколачивают крылья двигающегося внутри ящика била. Дно ящика решетчатое, и сквозь отверстия этой решетки выходит более тяжелый сор. С внутренностью ящика, посредством канала, соединен другой приемник, в котором действуют два сильных аспиратора. Хлопок, проходя между этими аспираторами, отдает от себя всю пыль (сквозь металлическую сетку), которую должно собирать в особые замкнутые приемники".

Работа трепальных машин, как видно из только что сказанного, сопровождается выделением громадного количества мелкой хлопковой

Возраст от 15 до 59 лет.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женск. полов. орган.	Выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Курин. слепота.	Кон'юнктив.	Бол. органов слуха.	Бол. костей суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожн. клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
80,4	41,0	18,2	**53,1**	1,5	42,5	**9,1**	24,3	9,1	53,1	66,8	**19,7**	**15,2**	1000,0
80,1	51,3	20,0	39,9	3,6	40,5	7,8	22,0	12,4	69,7	55,4	14,5	11,5	1000,0
80,9	52,1	23,8	49.1	5,5	49,2	6,7	27,5	17,6	67,9	66,7	18,3	14,6	1000,0

с иными примесями пыли; кроме того, эти машины дают частые поводы к травмам, и иногда очень тяжелым.

Работа трепальщика или трепальщицы состоит в наблюдении за правильным ходом трепальной машины. Они должны следить за правильным поступлением хлопка в нее, уметь ее заправить, следить за регуляторами и своевременно вынимать из под нее пух и „орешки“. Протрепанный в машине хлопок выходит из нее в виде непрерывного „холста“, который, по мере выхода, передается на чесальные машины. Рабочие, уносящие эти холсты из трепального отделения и укладывающие их на чесальные машины, называются холстовщиками.

Холстовщики должны заправить машины в шов, а не в на кладку, не спускать холсты с машины, следить за чистотой машин своего комплекта, обмахивая их в назначенное для того время.

Санитарные условия работы трепальщиков и холстовщиков до известной степени видны уже из описания их работы.

Они работают в помещениях, воздух которых очень сух вследствие гигроскопичности хлопка, температура его высока, он переполнен тонкой хлопковой с примесями растительных остатков пыли, быстро покрывающей целым слоем все находящиеся в мастерской предметы, а, следовательно, и одежду работающих там лиц; она садится, конечно, и на кожные покровы. Работа трепальщиков и холстовщиков, следящих за ходом машины требует, конечно, напряжения внимания, тем более,что она сопровождается опасностью повреждений; трепальщики работают, стоя около машины, холстовщикам же, переносящим холсты в чесальное отделение, приходится постоянно быть в движении. Надо отметить еще довольно тесное соприкосновение с хлопком, в которое приходят и те и другие, а также опасность простуды, вследствие того, что при выходе из мастерской в сени разогревшимся рабочим приходится подвергаться быстрой смене температуры.

Сравнение характера заболеваемости трепальщиков и холстовщиков, приведенной к величине заболеваемости сельского населения, с характером этой последней показывает прежде всего, что только в восьми случаях мы имеем превышение показателей у трепальщиков и холстовщиков против сельского населения, именно, первые страдают больше второго: 1) травмами, 2) ожогами, 3) общими расстройствами питания, 4) бо-

Отношения к 1000 рабочих.

Болезни. / Профессии	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алког.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. и лимфатич. систем.	Бол. органов дыхания
Трепальщики и холстовщики	25,3	212,1	6,2	16.0	13,6	13,0	41,4	54,5	32,9	242,0
Трепальщики и холстовщики	9,9	**83,2**	2.4	6,3	5,3	5,1	**16,3**	21,4	12,9	**95.0**
Сельское население	10,5	74,3	5.3	5.9	13,1	12,4	11,1	26,4	19,4	91,0

лезнями дыхательных органов вообще, 5) бронхитом и 6) лярингитом в частности, 7) кон'юнктивитом и, 8) наконец, желудочно-кишечным катаром,—по всем остальным классам и формам болезней, выделенным нами для исследования, показатели у первых ниже, чем у сельского населения.

Разбираясь далее в тех случаях, где имеется у трепальщиков повышенная заболеваемость, и, принимая во внимание отношения на 1.000 заболеваний, помещенные во второй половине таблиц, мы убеждаемся в том, что в одних случаях эту повышенную заболеваемость надо ставить в связь с профессиональными вредностями, характеризующими изучаемые профессии, в других,—кроме этих вредностей, надо искать причину ее еще и в условиях общей жизненной обстановки фабричных рабочих.

Рассмотрим каждый из указанных восьми случаев. Травмы: показатель травм не только в отношении на 1.000 рабочих, но и в отношениях на 1.000 больных, как у трепальщиков, так и у холстовщиков, выше показателей сельского населения, при чем у не занятых фабричным трудом членов семей бумагопрядильных рабочих роль травм в составе общей их заболеваемости ниже, чем у сельского населения; отсюда мы в праве заключить, что повышенный травматизм в данном случае вызывается профессиональной работой у трепальных машин, на опасность которых в смысле повреждений мы уже указывали выше, а не в общей жизненной обстановке, так как в последнем случае мы имели бы повышенный травматизм и у живущих в тех же условиях, но не испытывающих на себе влияния профессиональных вредностей членов семей рабочих.

Что касается повышенной заболеваемости ожогами, то, принимая во внимание, с одной стороны, что в профессионально-санитарном формуляре изучаемых профессий нет указаний на условия, могущие служить причиной ее, с другой же,—что и у не занятых фабричным трудом членов семей показатель роли ожог в общей болезненности их выше, чем у сельского населения,—мы в праве заключить, что повышенная заболеваемость ожогами, вероятно, вызывается в данном случае общими жизненными условиями, а не свойственными этим профессиям вредностями.

Мужчины и женщины в возрасте от 15 до 59 л.

В том числе:		Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женск. половых органов.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе:		Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе:		ВСЕГО.
Бронхит.	Ляринтит.							Куриная слепота.	Кон'юнктивит.				Экзема.	Нарывы и флегмоны.	
170,4	24,7	194.0	110.7	42.2	—	—	95.7	15,0	63,4	21.2	117.5	150,4	24.3	43,4	1885.0
66,9	**9,7**	**76,2**	43.4	16,5	—	—	37,5	5.9	**24.9**	8,3	46,1	59.0	9.5	17,0	740.2
54,4	8,0	56.9	51.9	16.7	--	—	38,7	8,2	19.7	17,4	51,9	66,1	14,0	19,4	740,2

Болезни. / Профессии.	Турбркулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алкоголем.	Общие расстройство питания.	Бол. нервной и лимфатическ. сист.	Бол. кровен. системы.	Бол. органов дыхания.
Трепальщицы, холстовщицы, барабанщицы, гребеночницы	11,8	53,0	0,7	5,9	0,7	—	72,5	44,5	14,5	88,(
Трепальщицы, холстовщицы, барабанщицы, гребеночницы	28,1	125,8	1,7	14,0	1,7	—	171.9	105,6	34,3	210,1
Сельское население	7,4	50,4	3,0	6,7	1.2	0,6	63,8	45,4	27.2	102.
Отношения к 1000 заболеваний.										
Трепальщики	13,0	**122,8**	2,6	5,7	7,3	7,3	15.9	30,7	16.9	**125,**
Холстовщики	11,8	**124,3**	3,6	**10,4**	2.7	2,7	**20.4**	33,6	14,1	**128,**
Члены семей бмгпр. раб.	13,3	92,1	3,1	9,7	6.1	5.5	18,1	34.5	27.2	125,
Сельское население	14,2	100,4	7.2	8,0	17,7	16,8	15,1	35,7	26,3	123,(
Трепальщицы и холстовщицы	**7,1**	**61,2**	0.3	6.1	0,3	—	**79,4**	32,7	13.5	88.
Члены семей бмгпр. раб.	**7,7**	30,8	0,7	7.6	0.8	0,5	68.3	46,9	27,6	93.
Сельское население	6,7	46,2	2,8	6.2	1.2	0,1	58,4	41,5	24,9	93.

Общие расстройства питания дают повышенный показатель не только у трепальщиков и холстовщиков, но и у членов семей бумагопрядильных рабочих, так что в происхождении этого повышения несомненно имеют значение общие условия жизненной обстановки изучаемых профессий, но в то же время несомненно и то, что среди условий, окружающих работу трепальщиков и холстовщиков, имеются такие, которые способны вызвать у них повышенную заболеваемость анемией, как, например, утомление от работы, часто ночной, производимой в помещениях с высокой температурой, действующей расслабляющим на организм образом, так что надо признать, что, кроме щих жизненных условий, повышенная заболеваемость общими расобтройствами питания вызывается и чисто профессиональными вредсностями.

То же самое приходится сказать и о болезнях дыхательных органов; среди окружающих работу трепальщиков и холстовщиков условий много таких, которым повышенная заболеваемость болезнями

В том числе: Бронхит.	Ларингит.	Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит	Бол. женск. половых органов.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота	Кон'юнктивит.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
125.3	24.2	293.8	85.4	59.0	86.0	15.7	152.8	18.6	106,7	22.5	100.0	113,5	24.2	14.0	2592,7
52,8	10,2	**123.9**	36.0	24.8	36,2	**6.6**	**64.0**	7,8	**44,9**	9.5	42,1	47,8	10.2	5,9	1093,3
58.2	15.6	88.4	56.9	26,0	53,6	5,9	53.6	7.4	30,0	19,2	74.2	72.9	19,9	15,9	1093,3
Мужчины и женщины в возрасте от 15 до 59 л.															
90,3	9.4	**115.2**	53,1	15,3	—	—	51.8	7.0	**34,3**	16.9	**79,3**	74,2	12.2	21.9	1000.0
88.9	**15,9**	**99.4**	65.8	**29.9**	—	—	44.9	9,1	27.2	20.9	45.8	**97.5**	15,0	**30,4**	1000,0
71,5	12.4	80.2	69.0	20.9	—	—	64.4	12,1	31,2	39.3	53,3	98.3	22.7	25.5	1000,0
73,6	10.9	76.9	70.1	22,6	—	—	52.4	11,1	26,6	23,6	70,2	89.3	19,0	26,3	1000,0
59.2	8,9	**112,5**	38,5	23.7	33,2	3,2	46,7	4,6	**32,9**	11.7	42,4	53.8	11,5	13,8	1000,0
52,8	13,9	92,6	48,2	20.6	44,5	4,7	48,1	5,7	27,6	25,2	58,2	61,6	19.2	11,6	1000,0
53,2	14,9	80.9	52,1	23,8	49,1	5,5	49.2	6,7	27.5	17.6	67,9	66,7	18.3	14,6	1000,0

дыхательных органов может быть обязана своим происхождением: высокая температура в мастерских и быстрая смена ее при переходе из одного помещения в другое, значительная хлопковая с иными примесями пыль, насыщающая воздух трепальных мастерских,—все это условия, могущие вызвать заболевания дыхательных органов; в то же время повышенная по сравнению с сельским населением роль болезней дыхательных органов в общем составе болезненности членов семей рабочих свидетельствует о том, что и в общей обстановке жизни рабочих имеются условия, способствующие повышенной заболеваемости этими болезнями.

Бронхит, дающий повышенный показатель у трепальщиков и холстовщиков, имеет у членов семей рабочих показатель меньший, чем у сельского населения, так что, как будто можно было бы отнести повышение заболеваемости на счет профессиональных вредностей.

Относительно ларингита, желудочно-кишечного катара и кон'-

юнктивита надо сказать, что повышенная заболеваемость этими формами болезней вызывается и свойственными этим профессиями профессиональными вредностями и условиями общей жизненной обстановки бумагопрядильных рабочих, так как показатели значения этих болезней в общем составе болезненности выше показателей сельского населения не только у самих трепальщиков и холстовщиков, но и у членов семей бумагопрядильных рабочих.

В окружающей же работу обстановке их существуют условия, несомненно способные вызвать повышенную заболеваемость указанными сейчас формами,—это, во-первых, пыль хлопковая и быстрая смена температуры при переходе из мастерской с высокой температурой в сени со сквозняком,—условия способные вызвать повышенную заболеваемость лярингитом; высокая температура и сухость воздуха в рабочем помещении, влекущие за собой усиленное потение и связанную с последним жажду, вызывают усиленное питье воды, что способствует повышенной заболеваемости органов пищеварения, в частности—заболеваемости желудочно-кишечным катаром. Та же хлопковая пыль и усиленное потение, содействующее загрязнению рук, могут обусловить повышенную заболева мость кон'юнктивитом.

У женщин-трепальщиц и холстовщиц мы имеем повышенную заболеваемость туберкулезом; она, вероятно, обусловливается не только профессиональными вредностями, свойственными разбираемым профессиям,—пылью, высокой температурой мастерских и быстрой сменой ее, переутомлением работой, но и условиями жизненной обстановки,—плохим питанием, плохим жилищем и пр., так как повышенный показатель туберкулеза сравнительно с сельским населением имеем не только у трепальщиц и холстовщиц, но и у членов семей бумагопрядильных рабочих.

Что касается травматических повреждений, общих расстройств питания, желудочно-кишечного катара, кон'юнктивита, то о них здесь у женщин надо сказать все то же самое, что нами только что говорилось при рассмотрении их у мужчин.

У женщин мы имеем еще повышенную заболеваемость выкидышами, при чем как будто обусловленную профессиональными вредностями, а не факторами жизненной обстановки, ибо показатель выкидышей у не работающих членов семей рабочих ниже, чем у сельского населения. Далее, у женщин повышенный показатель дает не только кон'юнктивит, но и вообще болезни органов зрения, что, вероятно, обусловливается также и вредностями, связанными с общим укладом жизни рабочих; указание на это мы находим в том, что и у членов семей (правда,—мужчин) показатель этот по сравнению с сельским населением повышен.

Обратимся теперь к трепальщ. шерсти и посмотрим, как болеют они.

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алкоголем.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. и лимфатич. сист.	Бол. органов дыхания.
Трепальщики шерсти.	—	92,2	6,2	8,5	1,0	—	16,6	34,2	12,4	151,3
Члены семей шер. раб.	8.1	82.5	3.5	10,1	7.7	7.0	18.2	28,7	21,7	125,1
Сельское население .	14,2	100,4	7,2	8,0	17,7	16,8	15,1	35,7	26,3	123.0

За отсутствием данных о численном составе их, мы можем пользоваться здесь только отношениями к 1000 заболеваний.

Работа трепальщиков шерсти состоит в том, что они подносят шерсть к трепальной машине и равномерно настилают ее на решетку, выгребают сор из-под машины, относят его на весы и убирают в указанное место.

Санитарные условия работы трепальщиков шерсти сводятся к повышенной температуре в мастерских, шерстяной пыли, соприкосновению с шерстью, загрязнению кожных покровов вследствие потения и оседания пыли на кожу, опасности повреждений и опасности простудных заболеваний.

Сравнение состава болезненности шерстяных трепальщиков с таковым же составом у трепальщиков хлопка показывает, что первый отличается меньшим показателем травматических повреждений и большим показателем кожных болезней вообще и экземы в частности может быть, в силу большего загрязнения и раздраже ия кожи шерстяною пылью; больший показатель куриной слепоты, повышая показатель и болезней органов зрения вообще, свидетельствует о более плохом питании шерстяных трепальщиков; в остальном характер состава болезненности остается сходным у обоего вида трепальщиков.

Барабанщики чесального отделения.

Барабанщиками называются рабочие, на обязанности которых лежит чистка барабанов чесальных машин от набивающихся туда хлопковых оческов; условия, в которых протекает их работа, те же, что и у чесальщиков, ибо работают они в чесальных отделениях при тех же чесальных машинах, что и вторые, в атмосфере, насыщенной хлопковой пылью.

Для чистки барабанов приходится открывать крышки под шляпками, и это открывание чистильщики должны производить очень часто, „не более, как через три часа работы машины“. Вот как описывается работа чистильщиков барабанов инженером А. Д. Монаховым в его статье „Технология волокнистых веществ. Прядение и ткачество“:

„Чистка эта производится специальной круглой щеткой, накладываемой сначала на суппорты к барабану и потом к вальяну. Барабан и вальян должны вращаться медленно в том направлении, в каком вращается вальян во время работы. Щетка же получает очень быстрое вращательное движение от канавки на холостом шкиве помощью шнурка. При этом короткие и мертвые волокна удерживаются иглами щетки, а пыль под влиянием тока воздуха, образуемого щеткой, отделяется от игол барабана и вальяна и расходится по помеще-

заболеваний.

В том числе:		Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе:		Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе:		ВСЕГО.
Бронхит.	Ларингит.					Куриная слепота.	Кон'юнктив.				Экзема.	Нарывы и флегмоны.	
103,6	12,4	75,6	62,2	13,5	59,1	14,5	37,3	12,4	72,5	91,2	19,7	21,8	1000,0
89,5	5,0	68,6	79,0	22,9	62,7	27,5	25,2	25,2	62,4	92,6	18,2	19,0	1000,0
73,6	10,9	76,9	70,1	22,6	52,4	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0

нию. Чистильщики сплошь и рядом для ускорения работы не дожидаются полной остановки барабана, открывают крышку и кладут валик. Такое ускорение работы обходится очень дорого: иглы щетки, встречая иглы быстро вращающегося барабана, портят их острия, кроме того, очень часто при такой работе захватываются пальцы рабочих[1]).

Сравнивая характер заболеваемости барабанщиков, приведенной к величине заболеваемости сельского населения, с характером этой последней, видим, что в девяти случаях показатели ее у первых выше, чем у вторых—это, именно, показатели: туберкулеза, травм, ожог, болезней органов дыхания и в частности бронхита, желудочно-кишечного катара, кон'юнктивита, болезней органов слуха и болезней костей, суставов и мышц.

Что касается туберкулеза, травм, бронхита и болезней костей, суставов и мышц, то их можно признать болезнями, происходящими вследствие профессиональных вредностей, так как у членов семей бумагопрядильных рабочих в составе общей болезненности их эти болезни не играют, по сравнению с сельским населением, значительной роли, чем как бы утверждается, что условия общего уклада жизни рабочих повышенной заболеваемости означенными болезнями не вызывают.

В происхождении повышенной заболеваемости барабанщиков туберкулезом и бронхитом можно считать повинными обильную хлопковую пыль, высокую температуру сухого воздуха в мастерской, вызывающую повышенное потоотделение и тем расслабляющую организм рабочего, делающую его менее стойким в борьбе с попадающими в него вредоносными микроорганизмами, наконец, быструю смену температуры при переходе из нагретой мастерской в сени и другие помещения, предрасполагающую подвергающихся ей лиц к простудным заболеваниям, между прочим и органов дыхания.

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравл. алкогол.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровенос. системы.	Бол. органов дыхания.
Барабанщики	23,3	171,3	4,9	16.0	11,0	11.0	18,4	32,5	18,4	169.3
	13.4	**98,8**	2,8	**9,2**	6,4	6,4	10,6	18,8	10.4	**97.7**
Сельское население . .	10,5	74.3	5.3	5,9	13,1	12.4	11.1	26,4	19.4	91.0
								Отношения к 1000		
Барабанщики	12.2	**162.1**	2.8	**8.3**	4.4	4.4	13.3	26,7	10.5	**145.5**
Члены семей раб. . : .	13,3	92.1	3,1	**9,7**	6,1	5.5	**18.1**	34.5	27,2	**125,2**
Сельское население . .	14.2	100.4	7,2	8.0	17.7	16,8	15,1	35.7	26,3	123,0

[1]) Охрана жизни и здоровья рабочих в промышленности. Часть 2-ая. выпуск 2-ой.

Пыль чесального отделения, кроме хлопка, содержит еще частицы металла и наждака—„веществ, крайне вредных для органов дыхания, она содержит еще те бактерии, которых родиной справедливо считать жаркие страны, откуда к нам приходит и хлопок. Таким образом, как это было установлено на интернациональном техническом конгрессе по предупреждению несчастных случаев и промышленной гигиене в Милане, отделение чесальных машин является из за выделения пыли самым нездоровым".

Повышенный травматизм у барабанщиков находится в несомненной связи с работой их, о чем уже мы выше говорили.

Относительно болезней костей, суставов и мышц надо сказать, что главную массу этого класса болезней составляет ревматизм, и что причиной повышенной заболеваемости им служит, вероятно, быстрая смена температуры, которой подвергаются рабочие этой профессии при выходе из нагретой мастерской в холодные сени и прямо наружу на мороз в промокшей от пота одежде.

Нельзя не видеть полнейшего соответствия между заболеваемостью и характеризующими работу их санитарными признаками; в самом деле, в их санитарно-профессиональном формуляре значится: работа в помещении с сильно нагретым сухим воздухом, переполненным массой хлопковой пыли с примесью металлической наждачной, работа связана с опасностью повреждений (открывание барабанов при не остановившейся машине), с опасностью простудных заболеваний вследствие быстрой смены температуры при переходе из высоко нагретой мастерской в сени или прямо наружу.

Вот какова санитарная характеристика условий работы барабанщиков, а параллельно с ними мы видим повышенную по сравнению с сельским населением заболеваемость *болезнями органов дыхания, брон-*

рабочих.

В том числе:		Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе:		Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе:		ВСЕГО.
Бронхит	Лярингит.					Куриная слепота.	Кон'юнктив.				Экзема.	Нарывы и флегмоны.	
130.1	12,3	139.9	70.6	27.6	58.3	8,0	46,0	30.7	118,4	85.9	15.3	32,5	1282.8
75.1	7.1	**80,7**	40.7	15.9	33.6	4,6	**20.5**	**17.7**	**68 3**	49.6	8.8	18,7	740.2
54,4	8,0	56.9	51.9	16.7	38.7	8.2	19,7	17,4	51.9	66,1	14,0	19.4	74[illegible].2
заболеваний.													
111,0	**12.8**	**102,2**	57,2	22,2	43.9	3.9	**30,0**	**28,3**	**76.6**	76,1	16,1	21.1	1000,0
71,5	12,4	**80.2**	69,0	20,9	64,4	12,1	**31,2**	**39.3**	53.3	98.3	22,7	25,5	1000,0
73,6	10.9	76.9	70,1	22,6	52.4	11,1	26,6	23.6	70.2	89,3	1,90	26,3	1000.0

хитом, туберкулезом, болезнями костей, суставов и мышц, травматическими повреждениями и кон'юнктивитом, т.-е. формами болезней, для происхождения которых вполне достаточно только что перечисленных вредных моментов.

Мы имеем еще у изучаемой профессии повышенную заболеваемость *ожогами* и *желудочно-кишечным катаром;* однако, относить эти заболевания к профессиональным только моментам мы не имеем права, так как у не подвергающихся влиянию профессиональных вредностей членов семей бумагопрядильных рабочих мы имеем показатели этих болезней,—в отношениях к 1000 заболеваний,—большие, чем у сельского населения, обстоятельство, которое может в известной мере служить указанием на то, что в происхождении повышенной заболеваемости этими формами болезней играют известную роль условия общего уклада жизни фабричных рабочих,—быть может, участие в приготовлении пищи (ожоги), плохой пищевой режим (желудочно кишечный катар) и пр.

Точильщики.

Точильщиками называются рабочие, занятые точкой кардных лент на чесальных машинах; условия, окружающие работу их, близки к тем, влиянию которых подвергаются барабанщики, это именно: высокая температура мастерской, сухой воздух, напоенный хлопковой пылью, при чем в районе действия точильщиков к хлопковой пыли присоединяется еще остальная и наждачная, происходящая от точки стальных игол на кардных лентах наждаком; эта точка обусловливает иногда отскакивание мелких металлических осколков и попадание их в глаза точильщиков; опасность повреждений, когда начинают работу на не остановившейся машине; быстрая смена температуры и связанная с нею опасность простудных заболеваний.

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том чис. травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том чис. отрав алкоголем.	Общие расстр. питания.	Бол. нервн. системы.	Бол. кровен. системы.	Бол органов дыхания.
Точильщики	29,1	247,7	11,6	9,3	11,6	11,6	44,2	29,1	15,1	189,5
	12,2	**111,9**	5,2	4,2	5,2	5,2	**20,0**	13,1	6,8	85,6
Сельское население	10.5	74,3	5,3	5,9	13,1	12,4	11,1	26,4	19,4	91,0

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том чис. травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том чис. отрав алкоголем.	Общие расстр. питания.	Бол. нервн. системы.	Бол. кровен. системы.	Бол органов дыхания.
Точильщики	**16.2**	**120,9**	4,4	5,9	5,9	5,9	**23,6**	25.2	10.3	106,2
Члены семей бмгпр. раб.	13,3	92,1	3,1	9,7	6,1	5,5	**18.1**	34,5	27,2	125,2
Сельское население	14,2	100,4	7,2	8.0	17.7	16,8	15.1	35.7	26,3	123.0

Близость санитарных условий работы сближают и характер заболеваемости точильщиков и барабанщиков, и здесь так же, как у последних, мы имеем повышенный по сравнению с сельским населением показатель заболеваемости *туберкулезом, травматическими повреждениями, бронхитом, желудочно-кишечным катаром и кон'юнктивитом,* и мотивируется повышение этих показателей и здесь теми же условиями, что и у барабанщиков.

Отличие заболеваемости точильщиков от барабанщиков можно видеть, во-первых, в несколько повышенном коэффициенте травматических повреждений глаз, что об'ясняется отскакиванием мелких стальных осколков при точке игол на кардных лентах, во-вторых, в значительно более высоком травматизме вообще, далее, в более высокой заболеваемости нарывами и флегмонами, что, вероятно, находится в непосредственной связи с повышенным травматизмом и, наконец, в значительно повышенной заболеваемости кон'юнктивитом, заболеваемость которым отражается и на заболеваемости вообще болезнями органов зрения, повышая ее против сельского населения. Далее, мы видим у точильщиков сильно повышенную заболеваемость общими расстройствами питания, чего нет у барабанщиков, — заболеваемость, которую надо поставить в связь не только с профессиональными вредностями, как высокая температура в мастерской, расслабляющая организм, переутомление и пр., но и с вредностями, берущими начало в общей жизненной обстановке рабочих, в общем их укладе жизни,— как недостаточное питание и пр., и пр., так как показатель значения этих болезней в общем составе болезненности у не работающих членов семей также повышен по сравнению с сельским населением.

Дальнейшее отличие составляет повышенная заболеваемость кожными болезнями у *точильщиков* (что, вероятно, находится в связи с загрязнением кожи при точке стальных иголок), и несколько пониженная заболеваемость болезнями органов дыхания.

рабочих.

В том чис.: Бронхит.	Ляринги т.	Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктивит.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	Всего.
154,7	3,5	151,2	96,5	26,7	97,7	11.6	58,1	5,8	108.1	166,3	52,3	29,1	1638.4
69,9	1,6	**68.3**	43,6	12,1	**44,1**	5.2	**26.2**	2.6	48.8	**75.1**	**23,6**	13,1	740,2
54,4	8,0	56,9	51,9	16,7	38,7	8,2	19.7	17.4	51,9	66,1	19,4	14.0	740,
заболеваний.													
82,6	4,4	**104,7**	56,0	16,2	51,6	5,9	**33,9**	5.9	**72.3**	**95,3**	16,2	**31,0**	1000,0
71,5	12,4	80,2	69,0	20,9	64,4	12,1	31,2	39,3	53,3	98.3	22,7	25,5	1000,0
73,6	10.9	76.9	70,1	22,6	52.4	11,1	26.6	23.6	70.2	89.3	19.0	26.3	1000,0

Чесальщики бумагопрядильные.

Чесальщики должны уметь обращаться с прочесным валиком, при ческе надевать веревку на блочек шкива и быстро и хорошо прочесать барабаны и вальяны, согласно данного расписания; они помогают при оттяжке валиков, собирают с машин шляпочные очесы по сортам в одно место и, по мере накопления их, набивают кули, сдают приемщику или относят в указанное место.

Отношения к 1000

Болезни / Профессии	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алког.	Общие расстр. питания	Бол нервной системы.	Бол кровен. и лимфат. системы	Бол. органов дыхания.
Чесальщики	7,8	**161,2**	0,7	7,8	4,8	4,8	13,7	29,6	11,5	**132,6**
Члены семей бмгпр. раб.	13,3	91,2	3,1	9,7	6,1	5,5	18,1	34,5	27,2	125,2
Сельское население	14,2	100,4	7,4	8,1	17,7	16,8	15,1	35,7	26,3	123,0

В чесальных мастерских мы имеем высокую температуру, сухой воздух с большим количеством хлопковой пыли; эта высокая температура вызывает сильное потение, служащее вместе с оседающей на кожу пылью источником загрязнения рабочего, с другой стороны, благодаря обильному поту, рабочему все время приходится работать в промокшем платье, что, несомненно, сопровождается опасностью простуды; работа на чесальных машинах опасна в смысле травматических повреждений.

Приводимый в нашей таблице состав болезненности чесальщиков несомненно отражает на себе влияние только что перечисленных, свойственных работе их, профессиональных вредностей; так, соответственно отмеченной опасности травматических повреждений, показатель их значительно выше, чем у сельского населения—161,2‰ против 100,4‰; соответственно вызываемой условиями работы опасности простудных заболеваний, мы имеем у чесальщиков повышенный, в сравнении с сельским населением, показатель болезней костей, суставов и мышц, а также болезней органов дыхания вообще, бронхита в частности и ангины и фарингита, в происхождении которых повинна, вероятно, и хлопковая пыль, в значительном количестве наполняющая воздух чесальных мастерских. Раздражению и загрязнению кожи надо, вероятно, приписать значительную роль, которую кожные болезни играют в составе болезненности чесальщиков по сравнению с сельским населением; это загрязнение кожи является

вероятной причиной осложнения ран, ссадин и других нарушений целости покровов нарывами и флегмонами, показатель которых у чесальщиков значительно выше, чем у сельского населения. Что касается повышенного показателя желудочно-кишечного катара, то он, как мы это говорили и раньше, разбирая предшествующие профессии, свидетельствует о плохом питании чесальщиков.

заболеваний. Возраст от 15 до 59 лет.

В том числе:		Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе:		Бол. органов слуха.	Бол. костей, car. и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки	В том числе:		ВСЕГО.
Бронхит	Ларингит					Куриная слепота.	Конъюнктивит.				Экзема.	Нарывы и флегмоны.	
101,1	7,0	**103.7**	61,9	**27,4**	40,4	8,5	26,7	16,7	**73,0**	**96,0**	15,9	**35,2**	1000,0
71,5	12,4	80.2	69,0	20,9	64,4	12,1	31,2	39,3	53.3	98.3	22.7	25,5	1000,0
73,8	10,9	76,9	70,1	22,6	52,6	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0

Тазовщики и тазовщицы.

На обязанности тазовщика-цы лежит заготовка „тазов“,—высоких металлических цилиндров, подставляемых к выходной части чесальной машины, откуда выходит хлопок после чесанья его в виде ленты, собираемой в подставленный таз,—пометка их ярлыками для данного сорта ленты, им приходится или таскать тазы, или возить их на тележках; запасные тазы они должны поворачивать вверх дном, чтобы из них вываливалась случайно оставшаяся лента и не попадала потом в новую, особенно другого сорта; они следят за наполнением тазов лентою, вырывают толстые места и пропуски, правильно присучивают оборванные ленты; заправляют чесальные машины после точки и чистки их, вырывают загрязненные прачес и ленту, наблюдают за сходом тонкого места, сдают по сортам чистый прачес и ленту, обмахивают машину и о ненормальной работе ее сообщают смотрителю.

Окружающие работу тазовщиков санитарные условия сходны с теми, о которых мы говорили, разбирая заболеваемость холстовщиков; тазовщики работают в чесальном отделении при выходе хлопка из чесальных машин, но они не все время работы находятся здесь; по мере заполнения обслуживаемых ими тазов, они переносят их в другое отделение к ленточным машинам, ставя на место уносимых тазов другие запасные, так что подвергаются влиянию пыли, наполняющей воздух чесального отделения, они не сплошь все время работы, а с перерывами.

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе алког.	Общие расстр. питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровенос. системы.	Бол. органов дыхания.	В том числе: Бронхит.	В том числе: Ларингит.
Тазовщики	5,3	256,2	2,3	15,1	1,5	0,8	27,9	21,1	25,3	146,0	101,9	15,1
	2,7	**129,1**	1,1	**7.5**	0,7	0,4	**14,1**	10,6	12,7	73,5	51,3	7,6
Сельское население	10,5	74,3	5,3	5,9	13,1	12,4	11,1	26,4	19,4	91,0	54,4	8,0
Тазовщицы	9,3	411,2	—	22,4	—	—	317.8	59,8	33,6	282,2	185,0	44.9
	2,7	**119,2**	—	6.5	—	—	**92,1**	17,3	9,7	81,8	53,6	13,0
Сельское население	7,4	50,4	3,0	6,7	1,2	0,6	63,8	45,4	27,2	102,1	58,2	15,6

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе алког.	Общие расстр. питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровенос. системы.	Бол. органов дыхания.	В том числе: Бронхит.	В том числе: Ларингит.
Тазовщики	3,2	**165,3**	1,4	**10,5**	0,9	0,5	**17,4**	13,3	15,6	92,9	65,5	9,2
Члены семей бмгпр. раб.	13,3	92,1	3,1	**9,7**	6,1	5,5	**18,1**	34,5	**27,2**	**125,2**	71,5	12,4
Сельское население	14,2	121,4	7,2	8,0	17,7	16,8	15,1	35,7	26,3	123.0	73,6	10,9
Тазовщицы	2,6	**112,7**	—	6,1	0.3	—	**78,0**	15,9	7,8	76,7	47,7	12,0
Члены семей бмгпр. раб., женщины	7,7	30,8	0,7	7,6	0.8	0,5	**68,3**	**46,9**	27,6	93,2	52,8	13,9
Сельское население, женщины	6,7	46,2	2,8	6,2	1.2	0,1	58,4	41,5	24,9	93.4	53,2	14,3

рабочих.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женских половых органов.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктивит.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
127,2	87.5	43.8	—	—	95,8	25,7	53,6	38,5	55.8	116,2	31,7	56,6	1469,4
64.0	44,1	**22.1**	—	—	**48.3**	**12,9**	**27,0**	**19.4**	28.1	58,5	**16.0**	**28,5**	740,2
56,9	51.9	16.7	—	—	38,7	8,2	19,7	17,4	51,9	66.1	14,0	19,4	740,2
392.5	127,1	84;1	147.7	20.6	104.7	11.2	78.5	41.1	160,7	297,2	43,0	104,7	3772,0
113.7	36.8	24,4	42.8	5,9	30.4	3.2	22,8	11.9	46,6	**86,1**	12,5	**30,4**	1093,3
88.4	56.9	26,0	53,6	5.9	53,6	7.4	30,0	19.2	74,2	72,9	19,9	15,9	1093,3

заболеваний.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женских половых органов.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктивит.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
86,5	55,9	**27.9**	—	—	**59,0**	**16,0**	**33.0**	**23,8**	35,7	**126,8**	**21,1**	**38,0**	1000,0
80,2	69,0	20,9	—	—	**64,4**	**12,1**	**31,2**	**39,3**	53,3	**98,3**	**22,7**	25,5	1000.0
76,9	70,1	22,6	—	—	52,4	11,1	26,6	23,6	70.2	89,3	19,0	26,3	1000,0
114,4	40,3	23,4	33,8	4.5	32,	4,5	23,1	13,3	43,2	**81,5**	13,3	**28,3**	1000,0
92,6	48,2	20,6	44,5	4,7	48,1	5,7	**27,6**	**25,2**	58,2	61,6	**19,2**	11,6	1000,0
80,9	52,1	23,8	49,1	5,5	49,2	6,7	27,5	17,6	67,9	66,7	18,3	14,6	1000,0

Влияние высокой температуры и сухости воздуха мастерской они испытывают на себе в полной мере так же, как и прочие рабочие чесальных и ленточных отделений, так как эти качества воздуха свойственны обоим отделениям.

В высокой мере приходится подвергаться им при работе травмам, о чем мы уже говорили во второй части этого труда, здесь скажем, что наши цифры вполне подтверждают высказанное Ф. Ф. Эрисманом и А. В. Погожевым, при их исследовании фабрик Московской губернии положение, что из бумагопрядильных рабочих наиболее страдают от травматических повреждений чесальщики и тазовщики. Благодаря высокой температуре мастерских тазовщики подвергаются, конечно, опасности простуды.

Рассмотрение приводимых здесь цифр заболеваемости тазовщиков и тазовщиц убеждает нас в том, что особенности этой заболеваемости находятся в полном соответствии с характеризующими данную профессию санитарными признаками. Прежде всего, мы имеем у них очень высокий показатель травматических повреждений, как в отношении к 1.000 рабочих, так и в отношении к 1.000 заболеваний, свидетельствующий об очень высоком травматизме этих рабочих, при чем, так как у не работающих на фабриках членов семей рабочих, как у мужчин, так и у женщин, показатель этот ниже сельского населения, мы можем с полной определенностью повышенный травматизм у тазовщиков и тазовщиц приписывать влиянию характеризующих эту профессию профессиональных вредностей, а не общей их жизненной обстановки. Большим количеством мелких травматических повреждений, главным образом пальцев рук, получаемых тазовщиками и быстро при работе загрязняемых, надо об'яснить и высокую поражаемость их нарывами и флегмонами (как мужчин, так и женщин), и так как у не подвергающихся профессиональным вредностям членов семей рабочих показатель этих форм невелик (ниже сельского населения),—мы имеем право отнести эту высокую заболеваемость тазовщиков и тазовщиц на счет профессиональных свойственных им санитарных признаков.

Быть может, далее, мы в праве считать, что невысокая заболеваемость тазовщиков и тазовщиц болезнями дыхательных органов,—

Отношения к 1000

Болезни / Профессии	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравления алког.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровеносной системы.	Бол. органов дыхания.	В том числе: Бронхит.	Ляригит.
Ленточницы	15,4	100,2	2,1	13.5	1,7	0,7	158,1	77,3	47,2	184,1	119,4	27,0
	7,2	46,4	0,9	6,2	0,8	0,3	**73.3**	35,8	21.9	85,3	55,3	12,5
Сельское население	7,4	50,4	3.0	6,7	1,2	0,6	63,8	45.4	27,2	102,1	58,2	15.6

показатели этих болезней у них ниже показателей у сельского населения, — в известной мере может связываться с отмеченным выше условием, вытекающим из характера работы их, что им приходится испытывать на себе вредное влияние пыли не сплошь, беспрерывно, а с постоянными перерывами. С другой стороны, можно признать, что повышенная заболеваемость ангиной и фарингитом обусловливается высокой температурой и быстрой сменой ее при переходе из мастерской в сени и т. д.

Относительно повышенной несколько заболеваемости их ожогами, болезнями общего расстройства питания, желудочно-кишечным катаром, куриной слепотой, кон'юнктивитом—надо сказать здесь то же, что говорилось нами раньше при разборе заболеваемости предыдущих профессий, именно, что в виду высоких, сравнительно с сельским населением, показателей роли этих болезней в составе общей болезненности членов семей рабочих, причину повышенной заболеваемости ими надо видеть не столько в профессиональных условиях, сколько в условиях общей жизненной обстановки тазовщиков, именно, в условиях неправильного и недостаточного питания (общие расстройства питания, куриная слепота и желудочно-кишечный катар), и в каких то бытовых особенностях, быть может,—участие в приготовлении пищи (ожоги); хотя в известной мере, вероятно, повинны здесь и профессиональные вредности, влиянию которых лицам исследуемой профессии приходится подвергаться: высокая температура в мастерских не беспричинна, вероятно, в происхождении повышенной заболеваемости желудочно-кишечным катаром; хлопковая пыль и та же высокая температура, вероятно, способствуют повышенной заболеваемости кон'юнктивитом и экземой; высокая температура, создающая опасность простудных заболеваний, вероятно, повинна в повышенной заболеваемости органов слуха.

Ленточницы.

„Машиной, следующей в прядении за чесальной машиной, является ленточная. Она является одной из наиболее безопасных машин бумагопрядильного производства; несчастные случаи на ленточных машинах являются, главным образом, при чистке, при *желании работниц*, как можно скорее кончить эту операцию [1])“.

работниц.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женских полов. органов.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	В том числе: Кон'юнктив.	Бол. органов слуха.	Бал. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе: Экзема.	В том числе: Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
304,5	75,8	37,7	89,6	7,1	86,3	15,9	52,4	23,9	165,9	106,6	23,9	29,1	2358,1
141,2	35,1	17,5	41,5	3,3	40,0	7,4	24,3	11,1	76,9	49,4	11,1	13,5	1093,3
83,4	56,9	26,0	53,6	5,9	53,6	7,4	30,0	19,2	74,2	72,9	19,9	15,9	1093,3

[1]) А. Д. Монахов, Технология волокнистых веществ.

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления	В том числе отравлен алкогол.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровеносной системы.	Бол. органов дыхания.	В том числе	
											Бронхит.	Ларингит.
Ленточницы	5.5	48,2	0,6	5,7	0,6	0,3	**63.6**	36,3	18.2	83,2	55.9	11,4
Члены семей бмгп. рабочих .	7,7	30.8	0,7	7,6	0.8	0,5	**68,3**	46,9	27,6	93,2	52,8	13,9
Сельское население	6,7	46.2	2.8	6,2	1,2	0.1	58,4	41,5	24,9	93.4	53.2	14.3

„Ленточница самостоятельно работает на ленточной машине, заправляет ленту, следит за правильностью работы лапочек, отбирает пропуска чесальной ленты; обирает пух с чистильных сукон и следит за чистотой машины, надевает крючки на валичные втулки и, когда необходимо, поднимает грузы, помогая при смазке машин“. Так описывается работа ленточницы в „Тарифе“ Всероссийского Профессионального Союза текстильщиков.

Что касается санитарных условий, окружающих работу ленточниц, то здесь надо указать, во-первых, высокую температуру воздуха в мастерских, сухость его, хлопковую пыль, но уже в значительно меньшем количестве, чем она встречается в трепальном и чесальном отделениях, далее, быструю смену температуры при выходе в сени и наружу и связанную с ней опасность простудных заболеваний; что касается опасности повреждений, то она, как уже выше указывалось нами, на ленточных машинах незначительна.

Заболеваемость ленточниц, как видно из приводимых здесь цифр, вполне соответствует характеризующим эту профессию санитарным признакам. Соответственно незначительной, сравнительно, опасности повреждений при работе на ленточных машинах, показатель травматических повреждений у ленточниц невелик, он ниже показателя сельского населения; значительно меньшие, чем в трепальном и чесальном отделении, количества пыли в воздухе сопровождаются и сравнительно пониженной заболеваемостью болезнями дыхательных органов. Повышенные, по сравнению с сельским населением, показатели мы имеем только для болезней общего расстройства питания, для желудочно-кишечного катара и для болезней костей, суставов и мышц. Из этих трех случаев только последний можно отнести всецело на профессиональное происхождение: вероятно, повышенная заболеваемость ленточниц болезнями костей, суставов и мышц связана с быстрой сменой температуры, которую им приходится испытывать при переходе из высоко нагретой мастерской в холодные сени или даже прямо наружу. Из цифр состава болезненности не работающих членов семей видно, что этот класс болезней играет небольшую роль в нем,— меньшую, чем у сельского населения.

Что же касается до болезней общего расстройства питания и желудочно-кишечного катара, то надо признать, что в повышенной заболеваемости ими ленточниц, вероятно, повинны и вредности, свя-

заболеваний.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женских полов. органов.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктив.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	Всего.
135,2	36,0	16,2	34,8	2,7	35,8	6,1	22,1	12,7	**69,2**	48,4	11,0	13,5	1000,0
92,6	48,2	20,6	44,5	4,7	48,1	5,7	27,6	25,2	58,2	61,6	19,2	11,6	1000,0
80,9	52,1	23,8	49,1	5,5	49,2	6,7	27,5	17,6	67,9	66,7	18,3	14,6	1000,0

занные с профессией: высокая температура, переутомление и происходящие вследствие их ослабление организма и усиленное потребление холодной воды, и вредности, гнездящиеся в общем укладе жизни рабочих: плохое питание, несвоевременное принятие плохо приготовленной пищи и проч.

Банкаброшницы.

С ленточной машины хлопковая лента переходит на банкаброши, где она называется уже „ровницей“. На банкаброшах обычно работают женщины—„банкаброшницы“. Их работу составляет заправка машины и под'ем нижнего барабанчика для напуска с'ема; они должны правильно, быстро и чисто присучать разорвавшуюся нить ровницы, не накладывая далеко концы один на другой, следить за тем, чтобы не было пропусков, не подвертывать с'емов и не пропускать веретен при работе со счетчиком, должны обирать рогульки от пуха и следить за чистотой машины, обтирая и обмахивая ее, отбирать грязные катушки с пропусками и сматывать их; должны снимать с'емы, метить их и убирать в указанное место; перед с'емом заготовить катушки данного цвета и помогать при смазке машин.—Так описывается работа банкаброшниц в „Тарифе“ Всероссийского Профессионального Союза Текстильщиков.

Санитарные признаки, которыми характеризуется работа банкаброшниц, сводятся к следующим: высокая температура мастерских и сухой воздух с известным количеством тонкой хлопковой пыли, в некоторой мере опасность повреждений от быстро движущихся частей машин. А. Д. Монахов говорит о травматизме при банкаброшах так: „В общем нужно сказать, что ограждения банкаброшей изготовляются на самых машиностроительных заводах, и несчастные случаи на этих машинах являются в большинстве случаев результатом только желания рабочих сократить простой машин, очищая машину во время ее хода. Поэтому новейшие ограждения устроены таким образом, что не могут быть открыты до полного останова машин, а машина не может быть пущена в ход до закрытия этих ограждений“.

Из приводимых цифр заболеваемости банкаброшниц видно, что травматизм у них сравнительно невысок, показатель травм несколько даже ниже (при исключении влияния обращаемости), чем у сельского населения; только что цитированные слова из „Технологии волокни-

стых веществ“ А. Д. Монахова хорошо об‘ясняют этот пониженный, сравнительно с другими профессиями бумагопрядильного производства травматизм у банкаброшниц: вероятно, мы имеем дело здесь с лицами, работающими на машинах с новейшими ограждениями, благодаря которым опасность повреждений доведена до минимума. Однако, конечно, в известной мере банкаброшницы при своей работе получают травматические повреждения, и, вероятно, загрязнением получаемых ссадин и ранок и надо об‘яснить повышенную заболеваемость их нарывами и флегмонами, являющимися, судя по тому, что показатель их у не работающих членов семей рабочих

Болезни / Профессии	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алког.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. системы.	Бол. органов дыхания.	В том числе. Бронхит.	Ларингит.
Отношения к 1000 работниц.												
Банкаброшницы	14,2	122,5	2,4	17,0	1,3	0,4	198,4	74,5	47,5	204,6	127,9	32,3
	5.7	48,9	1.0	**6,8**	0,5	0.2	**79.1**	29,7	18.9	81.6	51,0	12,9
Сельское население	7,4	50,4	3.0	6,7	1,2	0,6	63.8	45,4	27,2	102,1	58,2	15,6
Отношения к 1000 заболеваний.												
Банкаброшницы	3,4	**50,0**	0,8	5,8	0,5	0,2	**70,4**	30,6	15,6	81,2	50,6	13,8
Чл. семей бмгпр. работниц	7,7	30,8	0,7	7,6	0,8	0,5	68,3	46,9	27,6	93,2	52,8	13,9
Сельское население	6,7	46,2	2,8	6,2	1,2	0,1	58,4	41,5	24,9	93,4	53,2	14,3

не высок,—он ниже, чем у сельского населения,—не вследствие условий, связанных с общей жизненной обстановкой рабочих, а от вредностей свойственных данной работе.

Что касается ожог, общих расстройств питания и желудочно-кишечного катара, дающих повышенные показатели, то об них и здесь приходится сказать то же, что мы говорили выше, разбирая заболеваемость других профессий, т.-е., что в происхождении их повинны не столько профессиональные моменты, сколько условия общей жизненной обстановки; об этом говорит то обстоятельство, что показатели роли этих болезней в составе общей болезненности членов семей рабочих выше показателей сельского населения.

Ватерщицы.

Работа на ватерах, которую исполняют ватерщицы, состоит в следующем: „они должны быстро и правильно присучать разорвавшиеся нити пряжи, не накладывая далеко один конец нитки на другой; выставлять ставку, заправлять и снимать с‘емы, вынимать нижние валики, не делая обрывов нитей; должны следить за тем, чтобы не было пропусков, чтобы не перерабатывать с‘емов и не пропускать веретен при работе со счетчиком; должны отбирать ровницу с про-

Возраст от 15 до 59 лет.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина фарингит.	Бол. женских половых органов.	В том чис. выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота	Кон‘юнктивит.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
318,2	120,3	47,9	102,7	10,4	109,7	19.8	70,8	28,0	162,5	165 9	30,4	50,8	2740,7
126,9	48,0	19,1	41,0	4,1	43,8	7.9	28,3	11,2	64,8	66,2	12,1	**20,3**	1093,3
88.4	56.9	26,0	53,6	5,9	53.6	7.4	30,0	19,2	74,2	72,9	19,9	15,9	1093,3

Возраст от 15 до 59 лет.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина фарингит.	Бол. женских половых органов.	В том чис. выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота	Кон‘юнктивит.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
121,7	44,0	17,4	36,5	3,2	37,6	6,4	24,5	13,8	60,7	61,9	11,8	**19,8**	1000,0
92,6	48,2	20,6	44.5	4,7	48,1	5,7	27,6	25,2	58,2	61,6	19,2	11,6	1000,0
80.9	52,1	23,8	49,1	5,5	49,2	6,7	27,5	17,6	67,9	66,7	18,3	14,6	1000.0

пусками и другими недостатками и держать машину в чистоте". „Тариф" Всероссийск. Проф. Союза Текстильщиков.

Санитарные признаки, характеризующие профессию ватерщиц, очень близки к тем, которые мы имеем у банкаброшниц; та же—довольно высокая температура, сухой воздух и некоторое количество тонкой хлопковой пыли; у ватерщиц отмечается большая опасность повреждений, чем у банкаброшниц, но не в силу большей опасности ватеров по сравнению с банкаброшами, а вследствие способа работы.

Отношения к 1000 работниц.

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алкогол.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. и лимфатической систем	Бол. органов дыхания.	В том числе: Бронхит.	В том числе: Ларингит.
Ватерщицы	13,1	181,1	2,2	19,2	0,6	—	224,4	59,4	31.7	180,3	103,7	33,7
	5,4	**75,2**	0,9	**8,0**	0,2	—	**93,2**	24.7	13,2	74,9	43,1	14,0
Сельское население	7,4	50,0	3,0	6,7	1,2	0,6	63.8	45,4	27,2	102,1	58,2	15.6
Отношения к 1000 заболеваний.												
Ватерщицы	4,1	**62,5**	0,7	**7,1**	0,3	—	**82,3**	26,3	11,9	74,9	45,1	13,0
Чл. семей бмгпр. работниц	7,7	30,8	0,7	**7,6**	0,8	0,5	68,3	46,9	27,6	93,2	52,8	13,9
Сельское население	6,7	46,2	2,8	6,2	1,2	0,1	58,4	41,5	24 9	93,4	53,2	14,3

Уже много раз цитированный нами А. Д. Монахова в своей технологии говорит: „До самого последнего времени работа на ватерах считалась безопасной, безопаснее даже работы на ленточной машине". „Статистика последних лет между тем указывает на большое число несчастных случаев именно на ватерах. Такое видимое противоречие об'ясняется тем, что раньше навязывание на веретена производилось после останова машины, а именно тогда, когда производился с'ем сработанных шпуль. Стремление увеличить производительность ватеров заставило прибегнуть к надвязыванию шнурков во время хода машины; несчастные случаи, главным образом, происходят при завязывании узла на шнурке, когда последний увлекает палец работницы и втягивает ее руку между барабанами. Впрочем, и без навязывания на веретена шнурков происходили несчастные случаи, когда работница, с целью ли чистки машины, или с целью достать упавшую бобинку, протягивала руку, которую и захватывали шнурки барабанов".

Соответственно только что сказанному, мы имеем повышенную заболеваемость ватерщиц травматическими повреждениями, она выше

Отношения к 1000 заболеваний.

Болезни. / Профессии	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравлен. алкогол.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровеносн. и лимфатич. системы	Бол. органов дыхания.
Ватерщики	6,7	132,7	3,3	**10,0**	2.2	1,1	10.0	21,2	12.3	119.3
Чл. семей бмгп. раб. . .	13.3	92,1	3,1	9.7	6,1	5.5	18.1	34.5	27.2	125.2
Сельское население . . .	14.2	100.4	7.4	8.1	17.7	16,8	15.1	35.7	26.3	123.0

Возраст от 15 до 59 лет.

Желудочно-кишечный катар	Бол. зубов	Ангина и фарингит.	Бол. женских полов. орган.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктивит.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
278,8	137,2	54,2	94,4	7,5	96,8	15,9	64,6	29,1	132,7	100,2	31,1	56,1	2632,8
115,8	**57,0**	22,5	39,2	3,1	40,2	6,2	27,0	12,1	55,1	41,6	12,9	**23,3**	1093,3
88,4	56,9	26,0	53,6	5,9	53,6	7,4	30,0	19,2	74,2	72,9	19,9	15,9	1093,3

Возраст от 15 до 59 лет.

113,0	**54,4**	22,1	37,3	2,7	38,5	6,6	25,3	14,9	47,9	**77,4**	13,6	**25,8**	1000,0
92,6	48,2	20,6	44,5	4,7	48,1	5,7	27,6	25,2	58,2	61,6	19,2	11,6	1000,0
80,9	52,1	23,8	49,1	5,5	49,2	6,7	27,5	17,6	67,9	66,7	18,3	14,6	1000,0

заболеваемости этими повреждениями сельского населения и выше также значительно заболеваемости банкаброшниц; очевидно эту повышенную заболеваемость надо всецело отнести на указанную выше особенность профессиональной работы *ватерщиц*; как результат загрязнения различных повреждений,—ссадин, ран, царапин, мы и у ватерщиц имеем повышенную заболеваемость нарывами и флегмонами так же, как у банкаброшниц.

Повышенный травматизм составляет единственное отличие заболеваемости ватерщиц от заболеваемости банкаброшниц, в остальном они сходятся так же, как сходятся и характеризующие их работу и жизнь санитарные признаки; так же и у ватерщиц, как у банкаброшниц мы имеем повышенную против сельского населения заболеваемость ожогами (вероятно, участие в приготовлении пищи), общими расстройствами питания (истощающее влияние высокой температуры, переутомление, плохое питание), желудочно-кишечным катаром (высокая температура, плохое приготовление пищи, несвоевременный прием ее и пр.).

Возраст от 15 до 59 лет.

В том числе: Бронхит.	Лярингит	Желудочно-кишечный катар	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктив.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
78.0	**12.3**	**81.4**	**71.3**	21.2	**56.9**	**14.5**	**31.2**	23.4	39.0	**133.8**	13.4	**54.6**	1000.0
71.5	12.4	80.2	69.0	20.9	64.4	12.1	**31.2**	39.3	53.3	38.3	22.7	25.5	1000.0
73.8	10.9	76.9	70.1	22.6	52.6	11.1	26.6	23.6	70.2	89.3	19.0	26.3	1000,0

Состав болезненности ватерщиков-мужчин отличается несколько от состава болезней ватерщиц; здесь мы имеем более высокий, больше, чем в два раза, показатель травматических повреждений, свидетельствующий о том, что роль этих повреждений в болезненности ватерщиков значительно выше, чем у ватерщиц; далее, у мужчин имеем более высокий показатель бронхита, как будто говорящий о большей подверженности их простудным заболеваниям; значительно более высокие показатели болезней глаз вообще и кон'юнктивита в частности, равно как болезней кожи, нарывов и флегмон, вероятно, говорят о меньшей чистоплотности мужчин, о большем загрязнении их кожи, в частности кожи пальцев, и более частом перенесении этого загрязнения на глаза и в получаемые при травматических повреждениях нарушения целости кожных покровов.

Прядильщики.

Бумагопрядильщики являются главными ответственными рабочими при прядильных машинах; прядильщик следит за правильным ходом работы сельфактора, наблюдает и направляет работу присучальщиков и ставильщиков; он должен хорошо знать свою машину, в частности, он заводит журавлевую цепь, подматывает и подклеивает

Отношения к 1000 рабочих.

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравл. алког.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровеносн. и лифматическ. сист.	Бол. органов дыхания.	В том числе: Бронхит.	Ларингит.
Бумагопрядильщики	18,7	231,8	**4,7**	12,4	24,4	23,9	29,5	63,3	34,5	200,9	139,9	20,9
	7,8	**93.8**	1,9	5,0	9,9	9,7	**11,9**	25,6	14,0	81,3	**56,6**	**8,5**
Сельское население, муж.	10,5	74,3	5,3	5,9	13,1	12,4	11,1	26,4	19,4	91,0	54,0	8,0
Бумагопрядильщицы	24,2	115,2	—	19,4	—	—	286,1	86,1	50,9	242,4	130,9	43,6
	6,8	32,6	—	5,5	—	—	**81,1**	24,4	14,4	68,7	37,1	12,3
Сельское население, женщ.	7,4	50,4	3,0	6,7	1,2	0,6	63,8	45,4	27,2	102,1	58,2	15,6

Отношения к 1000 заболеваний.

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравл. алког.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровеносн. и лифматическ. сист.	Бол. органов дыхания.	В том числе: Бронхит.	Ларингит.
Бумагопрядильщики	10,5	**126,8**	2,5	7,5	**9,4**	**9,1**	14,9	30,6	15,4	118,1	**78,5**	**15,7**
Чл. семей бумагопр. рабоч.	13,3	92.1	3,1	9,7	6,1	5,5	18,1	34,5	27,7	125,2	71,5	**12,4**
Сельское население, мужч.	14,2	121,4	7,2	8,0	17,7	16,8	15,1	35,7	26,3	123,0	73,6	10,9

початки, следит за размером их, а также за тем, чтобы получилось равномерное зарабатывание нижнего конуса початка, следит за обрывами, за правильной присучкой, наблюдает за чистотой машины, меняет сработавшиеся и ослабевшие шнурки и веревки, смазывает машину и ролики.

Санитарные признаки профессии бумагопрядильщика таковы: высокая температура и сухость воздуха,—температура в некоторых прядильнях доходит до 28° Р; пыль тонкая хлопковая. собственно говоря, уже не так сильна, как в подготовительных отделениях; положение на ногах с небольшой ходьбой, напряжение внимания, опасность повреждений. [1]) „На трепальных, чесальных и ленточных машинах, а равно и на банкаброшах, исключительно, можно сказать, страдают верхние конечности рабочих, т.-е. пальцы, кисть, предплечье, и, наконец, вся рука; у рабочих же на сельфакторах, т.-е. у прядильщиков, присучальщиков и ставильщиков прежде всего страдают ноги, затем руки и другие части тела".

[2]) „Сельфактор, или мюль, представляет из себя очень опасную машину; правда, очень тяжелые несчастные случаи встречаются не особенно часто, но зато происходит довольно много несчастных случаев с повреждениями пальцев рук и ног.

Возраст от 15 до 59 лет.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женских половых органов.	В том числе выкидыш.	Бол органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктивит.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
185,9	**93,7**	30,9	—	—	88,1	10,3	61,6	35,1	158,7	146,1	21,7	42,4	1829,2
75,2	37,9	12,5	—	—	35,7	4,2	**24,9**	14,2	**64,2**	59,1	8,8	17,2	740,2
56,9	51,9	16,7	—	—	38,7	8,2	19,7	17,4	51,9	66,1	14,0	19,4	740,2
448,5	128,5	63,0	138,2	29,1	128,5	9,7	78,8	37,6	198,8	123,3	33.9	38,8	3857,0
127,1	36,4	17,8	39,2	**8,3**	36,4	2,7	22,3	10,7	56,3	34,9	9,6	10,9	1093,3
88,4	56,9	26,0	53,6	5,9	53,6	7,4	30,0	19,2	74,2	72,2	19,9	15,9	1093,3

Возраст от 15 до 59 лет

111,2	50,4	15.3	—	—	42,6	6.5	**28.1**	11,0	**87.6**	**89.5**	13,7	28,7	1000,0
80,2	69,0	20,9	—	—	64,4	12,1	**31,2**	**39,3**	53.3	98.3	22,7	25,5	1000,0
76,9	70,1	22,6	—	—	52,9	11,1	26,6	23.6	70.2	89.3	19,0	26.3	1000,0

[1]) Фабричная гигиена В. В. Святловского.
[2]) Технология волокнистых веществ. А. Д. Монахов.

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отр. алкоголем.	Общие расстройства питания.	Бол. нерв. сист.	Бол. кров. и лимфатич. систем.	Бол. органов дыхания.	В том числе: Бронхит.	Ларингит.
Бумагопрядильщицы . . .	6,3	31,5	—	5,4	—	—	**75,0**	22,8	13,5	63,9	34,5	11,7
Чл. семей бумагопр. работниц	7,7	30,8	0,7	7,6	0,8	0,5	**68,3**	**46.9**	27,6	93,2	52,8	13,9
Сельское население. женщ..	6,7	46,2	2,8	6,2	1,2	0,1	58.4	41,5	24.9	93,4	53,2	11.3
Шерстопрядильщики . . .	2,4	99,6	**9,7**	4,9	3,6	3,6	13,4	**37,7**	8,5	**133,7**	**83,8**	**14,6**
Чл. семей шерстопр. раб. .	8,1	82,5	3,5	10,1	7,7	7.0	**18,2**	28,7	21,7	125,1	**89,5**	5,0

Сответственно только что перечисленным, характеризующим профессию прядильщиков бумаги, санитарным признакам мы имеем следующие особенности заболеваемости их, обнаруживаемые нашими цифрами: повышенный травматизм выражен у бумагопрядильщиков с полной ясностью и определенностью, и так как показатель участия травм в составе общей болезненности у членов семей бумагопрядильных рабочих ниже показателя у сельского населения, то можно думать, что этот повышенный травматизм у прядильщиков относится всецело на счет опасности повреждений от машин, на которых они работают, а не на вредности, связанные с общей их жизненной обстановкой. У женщин-прядильщиц, хотя работают они на тех же сельфакторах, такого повышения травматизма не замечается,—показатель травм у них, при исключении влияния обращаемости, ниже показателя сельского населения; об'ясняется это, вероятно, большей осторожностью и внимательностью женщин при работе; быть может, не беспричинно здесь также и то обстоятельство, что среди женщин-прядильщиц мы не имеем ни одного случая отравления алкоголем, тогда как прядильщики-мужчины дают, хотя и меньшую, чем у сельского населения, тем не менее всетаки очень порядочную цифру таких отравлений, значительно высшую, чем у разобранных нами до сих пор профессий, свидетельствующую, конечно, о большом потреблении алкоголя.

Далее, мы имеем у прядильщиков повышенную заболеваемость болезнями, в происхождении которых, вероятно, играет существенную роль высокая температура мастерских: сильно нагретый воздух вызывает усиленное потение, что при быстром переходе из нагретой мастерской на холодный наружный воздух, создает опасность заболевания простудными болезнями,—ревматизмом, болезнями дыхательных органов; повышенная заболеваемость бронхитом, ляринтитом и болезнями костей, суставов и мышц,—что обнаруживается у прядильщиков-мужчин,—подтверждает только что сказанное. Тем более, что ни бронхит, ни болезни костей, суставов и мышц,—не играют значительной роли в составе болезненности членов семей рабочих, чем как бы подчеркивается, что повышенная заболеваемость этими болезнями находится в связи с работой, а не с жизненной обстановкой рабочих.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женских полов. органов.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктив.	Бол органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожн клетчатки.	В том числе: Экзема	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
113,4	36,0	16,5	35,4	7.2	33,0	2.4	21,6	9.3	51,3	38,1	8,7	11,4	1000,0
92,6	48,2	20.6	44,5	4,7	48,1	5.7	27.6	25.2	58.2	61,6	19,2	11.6	1000.0
80,9	52,1	23.8	49,1	5,5	49,2	6.7	27,5	17.6	67.9	66.7	18.3	14,6	1000.0
83,8	70,5	34,0	—	—	60.8	13.4	37,7	25.5	80.2	103.3	31,6	25.5	1000.0
68,6	79,0	22,9	—	—	62.7	27.5	25.2	25.2	62.4	92.6	18.2	19.0	1000,0

Затем, у бумагопрядильщиков мы имеем повышенную заболеваемость кон'юнктивитом, что можно поставить в связь с хлопковой пылью, носящейся в мастерской и, быть может, с загрязнением рук и пальцев, с которых грязь передается на глаза; у женщин-прядильщиц показатель кон'юнктивита при исключении влияния обращаемости очень близок по величине к показателю у мужчин—22,3/$^0/_{00}$ у женщин и 24,9$^0/_{00}$ у мужчин,—но он всетаки ниже показателя у женщин из сельского населения, имеющих очень высокую заболеваемость кон'юнктивитом.

Что касается заболеваемости общими расстройствами питания и желудочно-кишечным катаром у прядильщиков и прядильщиц, то здесь пришлось бы повторить все то, что мы говорили об этих формах раньше при разборе заболеваемости предшествующих профессий.

У женщин-прядильщиц надо отметить еще повышенную заболеваемость выкидышем: показатель выкидыша у них в полтора раза больше, чем показатель у женщин из сельского населения.

Кроме бумагопрядильщиков мы приводим здесь цифры состава болезненности шерстопрядильщиков и членов семей шерстопрядильных и ткацких рабочих, к сожалению у нас нет цифр заболеваемости их,—цифр отношений к 1000 рабочих,—так что мы не можем сравнить заболеваемость их с таковой же бумагопрядильщиков; приходится ограничиться цифрами состава болезненности,—цифрами отношений к 1000 заболеваний. Однако, и эти цифры открывают много интересного.

Во-первых, здесь обнаруживается, что травмы у шерстопрядильщиков играют значительно меньшую роль в составе их болезненности, чем у бумагопрядильщиков: показатель травм у них почти такой же, как и у сельского населения, отличается от него только на 0,8$^0/_{00}$ но вот, в частности, травмы глаз дают значительно более высокий показатель, чем у бумагопрядильщиков—почти в четыре раза—9,7$^0/_{00}$ против 2,5$^0/_{00}$, он на 2,5$^0/_{00}$ выше показателя у сельского населения; чем обусловливается эта разница? Очевидно, условия, повышающие значение глазных травм в составе их общей болезненности, у шерстопрядильщиков связаны с их работой, так как у не работающих на фабриках членов семей их имеется показатель почти в три раза меньший, но что именно в их работе вызывает травматические поврежде-

ния глаз, мы за отсутствием соответствующих материалов сказать сейчас не можем.

Далее, обнаруживается повышенное значение болезней нервной системы у шерстопрядильщиков; это явление надо поставить в связь, быть может, с тем напряжением внимания и вообще нервной системы, которое приходится испытывать рабочим этой профессии при работе на машине с громадным количеством быстро движущихся веретен, при постоянном шуме машин, при постоянной опасности повреждений от них и пр. пр.

В санитарном формуляре шерстопрядильщиков значатся следующие вредности: шерстяная пыль в сравнительно небольшом количестве, высокая температура, опасность повреждений от машин, соприкосновение с промасленой шерстью, напряжение внимания, положение на ногах при небольшой ходьбе, опасность простудных заболеваний от быстрой смены температуры при переходе из нагретых мастерских на холодный наружный воздух.

Повышенная роль бронхита, лярингита, ангин и болезней костей, суставов и мышц, вероятно, должна быть поставлена в связь с высокой температурой мастерских и быстрой сменой ее; высокий показатель кожных болезней вообще, и в частности экземы, вероятно, вызывается загрязнением кожи, которое обусловливается пылью, усиленным потением и соприкосновением с промасленной шерстью; в связи с этим загрязнением, вероятно, стоит и повышенный показатель конъюнктивита. Шерстопрядильщики имеют, далее, повышенный по сравнению с сельским населением показатель желудочно-кишечного катара, который должен быть сведен на высокую температуру мастерских (усиленное питье холодной воды) и плохое питание; быть может, эти же причины,—истощающее влияние высокой температуры и плохое питание,—повинны в происхождении высокого показателя куриной слепоты.

Присучальщики.

Присучальщики как бумажной, так и шерстяной пряжи, являются ближайшими помощниками прядильщика и при отсутствии последнего заменяют его.

Работа их складывается из следующих детальных частей: они должны правильно присучать оборвавшуюся нить пряжи, не накладывая при этом далеко нитку на нитку, отвечая за чистоту нити, должны вытаскивать без отрывов и вставлять суконные валики изпод цилиндров для очистки от колечек, не обрывая ниток, должны быстро снимать и надевать крючки после очистки валиков, снимать

Отношения к 1000 рабочих.

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги	Отравления.	В том числе отрав. алког.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. и лимфатич. систем.	Бол. органов дыхания.
Присучальщики бумаги	28,0	210,7	3,7	15,3	13,5	12,9	40,0	60,9	25,6	193,6
	10,8	**81,8**	1,4	5,9	5,2	5,0	**15,5**	23,6	9,9	75,1
Сельск. населен., мужчины.	10,5	74,3	5,3	5,9	13,1	12,4	11,1	26,4	19,4	91,0

с'емы, следя при этом за тем, чтобы не сломать головки початка, не распустить и не растаскать нижнего конуса; должны подклеивать початки, следить за чистотой шеек и пяток веретен и менять сработавшиеся шнурки.

Окружающие работу присучальщика санитарные условия те же, что и у прядильщиков,—при производстве бумажной пряжи: это—высокая температура, сухой воздух, известное количество хлопковой тонкой пыли в воздухе,—количество значительно меньшее, чем в подготовительных мастерских,—опасность повреждений от машин, опасность простудных заболеваний вследствие быстрой смены температуры при выходе из нагретой мастерской на холодный наружный воздух, известное напряжение внимания, несколько меньшее, вероятно, чем у прядильщиков и, наконец, признак, которым главным образом отличается санитарно-профессиональный формуляр присучальщика от прядильщика,—тесное соприкосновение первого с хлопковой пряжей.

Что касается присучальщиков шерстяной пряжи, то характеризующие их работу санитарные признаки отличаются от только что приведенных тем, что им приходится иметь дело с иным материалом—шерстью, а не хлопком; шерсть не вызывает такой сухости воздуха, какую мы имеем в бумагопрядильных мастерских, дает значительно меньшее количество пыли; таким образом, мы имеем здесь высокую температуру в мастерских, некоторое количество шерстяной пыли, опасность простудных заболеваний, опасность повреждений от машин, напряжение внимания, тесное соприкосновение с шерстью.

Соответственно этим санитарным признакам развертывается следующая картина заболеваемости присучальщиков: а) бумажной пряжи—повышенная несколько заболеваемость туберкулезом—она выше, чем у прядильщиков, превышает и заболеваемость туберкулезом сельского населения; как об'яснить эту повышенную заболеваемость туберкулезом присучальщиков против прядильщиков при одинаковых, характеризующих их санитарных признаках? Если мы всмотримся в дальнейшие цифры, мы увидим, что у присучальщиков значительно повышенная против прядильщиков заболеваемость и общими расстройствами питания и желудочно - кишечным катаром; можно думать, что, кроме истощающего влияния высокой температуры мастерских и переутомления, в одинаковой мере разрушающих организм как тех, так и других, в происхождении этих заболеваний играет существенную роль недостаточное по количеству, плохое по качеству питание, которое у присучальщиков было, вероятно, хуже, чем у прядильщиков, в виду того, что заработок первых был ниже вторых.

Возраст от 15 до 59 лет.

В том числе:		Желудочно кишечный катар.	Болезнь зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женских половых орган.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе:		Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки	В том числе:		ВСЕГО
Бронхит.	Ларингит.							Куриная слепота.	Кон'юнктивит				Экзема.	Нарывы и флегмоны.	
134,1	17,4	200,2	111,9	43,2	—	—	91,4	16,2	61,9	28,5	124,1	202,5	23,8	65,2	1906,7
52,0	6,7	**77,7**	43,4	**16,8**	—	—	35,4	6,2	**24,0**	11,0	48,1	**78,6**	9,2	**25,3**	740,2
54,0	8,0	56,9	51,9	16,7	—	—	38,7	8.2	19,7	17,4	51,9	66,1	14,0	19,4	740,2

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы. глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравл. алкоголем.	Общие расстр питания.	Бол. первной системы.	Бол. кровен. и лимфатич. сист.	Бол. органов дыхания.
Присучальщики бумаги	11,8	**128,1**	1,8	7,6	5,7	5,5	**18,2**	30,1	11,9	110,5
Чл. семей бмгпр. рабочих	13,3	92,1	3,1	9,7	6,1	5,5	**18,1**	34,5	27,2	125,2
Сельское население, мужчины. . .	14,2	100,4	7,2	8,0	17,7	16,8	15,1	35,7	26,3	123,0
Отношения к 1000										
Присучальщицы шерсти	3,2	41,7	1,6	12,8	—	—	35,3	27,2	6,4	38,5
	4,3	**55,5**	2,1	**17,0**	—	—	47,0	36,2	8,5	51,3
Сельск. население	7,4	50,4	3,0	6,7	1,2	0.6	63,8	45,4	27,2	102,1
Отношения к 1000										
Присучальщики шерсти	5,4	**158,0**	3,3	**12.2**	6.8	—	14.9	20.9	9,5	104,7
Чл. семей шерст. рабочих	8,1	82,5	3,5	10,1	7.7	7,0	18,2	28,7	21,7	125,1
Присучальщицы шерсти	3,3	**68,2**	1,3	**16,0**	—	—	**63.5**	20,1	12,0	72,0
Чл. семей шерст. раб.	5,3	38,2	1,5	**7,8**	1,0	0,5	47,2	60,8	24,5	87,8
Сельское население	6,7	46,2	2,8	6,2	1,2	0,1	58,4	41,5	24.9	93.4

Средний заработок присучальщиков, по данным И. М. Козьминых-Ланина за 1908 год, равен 19 р. 79 к., а прядильщиков—26 р. 81 к.

Повышенный по сравнению с сельским населением травматизм у присучальщиков находит себе полное об'яснение в той опасности прядильных машин, о которых мы говорили выше; хлопковая пыль, носящаяся в воздухе прядильных мастерских и загрязнения рук, вследствие усиленного потения, вызываемого высокой температурой, с одной стороны, и, вероятно, скученность, в которой приходится жить в казармах,—с другой, являются, причинами повышенной заболеваемости кон'юнктивитом; что в происхождении ее играет роль и общая обстановка жизни рабочих, а не одни профессиональные условия,

заболеваний.

В том числе: Бронхит.	Ларингит.	Желудочно-кишечный катар.	Болезни зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. жен. пол. орг.	В том числе выкидыш.	Бол. орг. зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Конъюнктив.	Бол. орг. слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожн. клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
70,0	**16,5**	**106,2**	60,9	22,0	—	—	44,3	7,6	**30,2**	20,9	66,6	**107,5**	14,8	**33,4**	1000,0
71,5	12,4	80.2	69,0	20,9	—	—	64,4	12,1	31,2	39,3	53,3	**98,3**	**22,7**	25,5	1000,0
73,6	10,9	76,9	70,1	22,6	—	—	52,4	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0
работниц.															
16,0	3,2	64,1	64,1	28,8	32,1	1.6	32.1	12.8	16,0	6.4	48.1	49.7	12.8	9,6	820,5
21,3	4,3	85,3	**85.3**	**38.3**	42,8	2.1	42,8	**17,0**	21.3	8.5	64,0	66.1	17,0	12,9	1093,3
58,2	15,6	88,4	56,9	26,0	53,6	5,9	53,6	7,4	30,0	19.2	74.2	72,9	19.9	15.9	1093.3
заболеваний.															
64.8	**13,5**	64,8	53,3	**26,3**	—	—	**67,5**	**23,6**	**35,1**	23,0	47,3	**162.1**	**21,6**	**47,9**	1000,0
89.5	5.0	68.6	79.0	22.9	—	—	62.7	27,5	25.2	25.2	62.4	92,6	18.2	19,0	1000,0
32,1	12,7	77.5	**75,5**	**33,4**	29.4	1.3	50.1	**9,4**	**31,4**	14.7	51,5	**101,6**	18.7	**32,8**	1000,0
61,5	10.8	80.1	51,3	20.0	39.9	3.6	40.5	**7,8**	22.0	12,4	69.7	55,4	14.5	11,5	1000,0
53.2	14,3	80,9	52.1	23.8	49,1	5.5	49.2	6.7	27.5	17,6	67.9	66,7	18,3	14,6	1000,0

можно заключить из повышенного значения этой формы в составе общей болезненности не только самих присучальщиков, но и членов семей бумагопрядильных рабочих.

Быть может, более тесное соприкосновение с хлопковой пряжей у присучальщиков является в известной мере причиной повышенной по сравнению с прядильщиками и сельским населением заболеваемостью их кожными болезнями, хотя в происхождении ее, с другой стороны, вероятно, повинны и какие то не профессиональные, а бытовые условия, ибо повышенное значение кожных болезней в составе болезненности мы встречаем и не у работающих членов семей бумагопрядильных рабочих.

Повышенную заболеваемость нарывами и флегмонами здесь так же, как и у предшествующей профессии надо об'яснить загрязнением тех ссадин, ран и прочих повреждений с нарушением целости наружных покровов, от которых присучальщикам приходится так часто страдать вследствие работы на прядильной машине.

Быть может, несколько меньшее по сравнению с прядильщиками напряжение внимания, которое приходится испытывать присучальщикам при их менее ответственной и менее сложной работе, находит себе отражение в несколько пониженной по сравнению с первыми заболеваемости нервными болезнями.

б) Присучальщицы шерсти дают, во-первых, повышенную заболеваемость травматическими повреждениями, находящуюся в полном соответствии с опасностью работы на прядильных машинах; во-вторых, повышенную же заболеваемость ожогами, которую в большой мере надо отнести на счет бытовых условий, быть может, на участие в приготовлении пищи и пр. Надо отметить еще повышенную заболеваемость ангиной и фарингитом, болезнями зубов и куриной слепотой.

В виду небольшого количества попавших в наше исследование присучальщиков шерсти и особенно шерстопрядильщиков (108 человек первых и 25 вторых), принимая во внимание большое сходство санитарных условий их работы, заболеваемость их мы разработали вместе; вот эти цифры, они вскрывают особенности, которыми отличаются заболеваемость присучальщиков шерсти от заболеваемости тех же рабочих, но имеющих дело с хлопчато-бумажной пряжей:

Отношения к 1000 заболеваний.

Болезни / Профессии	Турберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алкоголем.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. системы.	Бол. органов дыхания.
Шерстопрядильщики и .	5,6	125,9	5,6	3,8	1,9	1,9	24,4	62,0	3,8	144,7
Присучальщики	3,4	77.7	3,4	2,3	1,2	1,2	14,9	37,7	2 3	88,3
Сельское население . .	10,5	74,3	5,3	5,9	13,1	12,4	11,1	26,4	19,4	91,0

Прежде всего обращает на себя внимание повышенная заболеваемость болезнями нервной системы; вероятно, в работе присучальщиков шерстяной пряжи существуют такие условия, которые вызывают усиленное напряжение нервной системы, более значительное, чем то имеет место у присучальщиков хлопчатобумажной пряжи. Однако, какие это условия, мы сейчас сказать не можем, для определения их необходимо более подробное исследование работы, более детальные материалы по вопросу о санитарных признаках этой профессии, чем те, какими мы сейчас располагаем.

Затем, бросается в глаза высота показателей тех болезненных форм, которые могут связываться с простудой,—как ларингит и ангины, они зависят, вероятно, от той быстрой смены температуры, которой приходится подвергаться рабочим шерстопрядильного отделения при

переходе из сильно нагретой мастерской на холодный наружный воздух; в происхождении, однако, повышенной заболеваемости ангиной повинна, вероятно, не только высокая температура мастерских, но и какие-то условия общей жизненной обстановки рабочих шерстопрядильных фабрик, быть может, скученность в рабочих квартирах и связанные с нею загрязненность жилых помещений и пр. и пр., так как показатель напряженности заболеваний ангиной в составе общей болезненности не только у самих присучальщиков, но и у не работающих на фабриках членов семей шерстопрядильных рабочих выше, чем у сельского населения.

Отличие от заболеваемости хлопчато-бумажных присучальщиков обнаруживается еще в высокой цифре куриной слепоты: показатель ее значительно выше, чем у первых и чем у сельского населения; кроме плохого пищевого режима, быть может, здесь сказывается истощающее влияние высокой температуры мастерских, испорченного воздуха, переутомления работой и прочих, свойственных изучаемой профессии, профессиональных вредностей, так как, хотя, с одной стороны, наши таблицы обнаруживают высокое значение куриной слепоты в составе общей болезненности не подвергающихся профессиональным вредностям членов семей шерстопрядильных рабочих, но, с другой,— такой повышенной заболеваемости этой формой не обнаруживает ни одна из исследуемых нами здесь мужских шерстопрядильных профессий.

Возраст от 15 до 59 лет.

В том числе: Бронхит.	В том числе: Ляринигит.	Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	В том числе: Кон'юнктивит.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки	В том числе: Экзема.	В том числе: Нарывы и флегмоны.	Всего.
88,3	41,4	47,0	84,6	28,2	90,2	32,0	41,4	45,4	79,9	110,9	33,8	45,1	1212,4
53,9	**2 52**	28,7	51,6	**17,2**	**55,0**	**19,5**	**25,2**	**2,77**	48,2	**67,7**	**20,6**	**27,5**	740,2
54,0	8,0	56,9	51,9	16,7	38,7	8,2	19,7	17,4	51,9	66,1	14,0	19.4	740,2

Очевидно, далее, что соприкосновение с шерстью вызывает значительное загрязнение и раздражение кожи,—об этом ясно говорят высокие цифры заболеваемости кожными болезнями вообще, экземой и нарывами, в частности; еще В. В. Святловский в своей „Фабричной гигиене“ говорит: „Экзема лица (губ) и раздражение кон'юнктивы шерстяной пылью и здесь составляют обычные явления, как и на хлопчатобумажных фабриках“.

Повышенная заболеваемость кон'юнктивитом стоит в связи, вероятно, как с шерстяною пылью и загрязнением кожи, так и со скученностью в жилых казармах и пр. Особенность заболеваемости присучальщиков шерсти выражается еще в пониженной, как в сравнении с присучальщиками хлопчатобумажной пряжи, так и с сельским населением, заболеваемости желудочно-кишечным катаром; чем обусло-

вливается эта пониженная заболеваемость, сейчас сказать мы не в состоянии.

Что касается повышенной заболеваемости травмами и болезнями общего расстройства питания, то о причинах ее здесь придется повторить то же самое, что мы говорили при разборе заболеваемости присучальщиков бумаги.

Ставильщики.

Работа ставильщиков состоит в том, чтобы вставлять ставки ровницы на прядильную машину; должны они это делать быстро, без задержек, различая при этом сорта ровницы и цвет катушек данного сорта; они должны заготовлять подклейку для початков и следить, чтобы катушки срабатывались до чиста и, в крайнем случае, сматывать с них ровницу, а не срезать ее; в то же время они должны следить за чистотой машины,—им приходится постоянно подлезать под каретку сельфактора, чтобы вычистить пух и обтереть концами пыль с частей машины *).

„Машины прядильного производства должны быть всегда в большой чистоте для того, чтобы пряжа не имела комочков пуха, которые очень понижают изделия из пряжи. Поэтому все органы сельфактора должны периодически очищаться. Так как каретка сельфактора находится постоянно в движении, то для того, чтобы добраться до нее, ставильщику приходится подлезать под брус, что представляется во время движения крайне опасным; поэтому, для чистки каретки пользуются всякими временными остановками сельфактора".

„Весьма часто прядильщик, занятый своим делом, не обращает внимания на ставильщика, предполагая, что тот сам своевременно

Отношения к 1000 рабочих.

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алкоголем.	Общие расстройства питания.	Бол. нервн. системы.	Бол. кровен. и лимфат. систем.	Бол. органов дыхания.
Ставильщики	16,9	382,8	5,2	25,5	1,5	1,0	42,5	34,1	23,6	191,3
	5,9	**134,4**	1,8	8,9	0,5	0,3	**14,9**	11,9	8,3	67,1
Сельское население	10,5	74,3	5,3	5,9	13,1	12,4	11,1	26,4	19,4	91,0

Отношения к 1000 заболеваний.

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алкоголем.	Общие расстройства питания.	Бол. нервн. системы.	Бол. кровен. и лимфат. систем.	Бол. органов дыхания.
Ставильщики	5,9	**209,5**	2,0	**10,5**	0,5	0,2	**17,9**	14,0	9,8	**93,4**
Чл. семей бумагопр. раб.	13,3	92,1	3,1	**9,7**	6,1	5,5	18,1	34,5	27,2	125,2
Сельское население	14,2	100,4	7,2	8,0	17,7	16,8	15,1	35,7	26,3	123,0

*) А. Д. Монахов. Технология волокнистых веществ.

уйдет из промежутка между кареткой и брусом, и пускает в ход машину. Если ставильщик не успел выйти, его придавит кареткой к брусу, и несчастье неизбежно“.

Отсюда видно, как велика опасность повреждений от прядильной машины ставильщику; кроме того, ему, как видим, приходится ползать под машину по обычно неровному, выбитому полу и получать занозы и в руки и в ноги.

В остальном санитарные условия, характеризующие работу ставильщика, те же, что и у присучальщика, именно: высокая температура в мастерской, сухой воздух, хлопковая тонкая пыль в меньшем количестве, чем в подготовительных мастерских, опасность простудных заболеваний, вследствие быстрой смены температуры, тесное соприкосновение с хлопком.

Согласно большей сравнительно с присучальщиками и прядильщиками опасности повреждений, которой подвергаются при своей работе ставильщики, заболеваемость их травматическими повреждениями значительно выше, чем у первых и вторых; правда, здесь сказывается еще, конечно, влияние возраста: ставильщики—лица исключительно молодого возраста: из 891 человека ставильщиков, попавших в наше исследование, 708 человек в возрасте от 15 до 19 лет, 97—в возрасте 20—24 лет и ни одного старше, тогда как наибольшее количество присучальщиков,—816 из 1101,—приходится на возраст 20—24 л., а прядильщиков на последнюю возрастную группу 40—59 л.,—325 человек из 679 чел.; но, кроме возраста, в очень высокой цифре травматических повреждений отражается большая опасность повреждений, которой они подвергаются при работе, что составляет характерную особенность их санитарно-профессионального формуляра.

Возраст от 15 до 59 лет.

В том числе:		Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе:		Бол. органов слуха.	Бол. костей суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки	В том числе:		В с е г о.
Бронхит.	Ляргингит.					Куриная слепота.	Кон'юнктивит.				Экзема.	Нарывы и флегмоны.	
129,0	17,7	155,6	126,6	65,0	105,9	30,7	62,3	49,8	79,6	280,4	29,4	101,6	2108,1
45,3	6,2	54,6	44,4	**22,8**	37,1	**10,8**	**21,9**	**17,5**	27,9	**98,4**	10,3	**35,7**	740,2
54,0	8,0	56,9	51,9	16,7	38,7	8,2	19,7	17,4	51,9	66,1	14,0	19,4	740,2

Возраст от 15 до 59 лет.

62,4	10,2	**78,4**	58,8	**28,5**	47,2	**13,6**	26,6	**24,8**	40,2	**131,6**	16,0	**46,0**	1000,0
71,5	12,4	80,2	**69‘0**	20,9	**64,4**	12,1	31,2	39,3	53,3	98,4	22,7	25,5	1000,0
73,2	10,9	76,9	70,1	22,6	52,6	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0

Вторую особенность заболеваемости ставильщиков, обнаруживаемую нашими цифрами, составляет высокий показатель заболеваемости их нарывами и флегмонами, значительно больший, чем у присучальщиков и прядильщиков, и находящийся в полном соответствии с тем обстоятельством, что ставильщикам для выполнения их работы приходится часто ползать под прядильную машину по неровному выбитому полу и заножать себе руки и ноги.

Сходство некоторых санитарных признаков, окружающих работу ставильщиков, с признаками присучальщиков сказывается, конечно, и на заболеваемости.

Тесное соприкосновение с хлопком и загрязнение кожи потом и хлопковой пылью вызывает повышенную заболеваемость кожными болезнями и кон'юнктивитом как у тех, так и у других; истощающее влияние высокой температуры и плохое питание ставильщиков сказывается повышенной заболеваемостью их общими расстройствами питания и куриной слепотой; пыльный воздух и быстрая смена температуры при переходе из нагретой мастерской наружу на холод, составляют вероятную причину повышенной заболеваемости ставильщиков ангиной. Что касается повышенного показателя ожог, то о причинах его приходится сказать то же, что мы говорили, разбирая заболеваемость тазовщиков, именно, что здесь дело идет о влиянии условий жизненной обстановки, уклада жизни их, а не работы.

С'емщики.

Обязанность с'емщиков составляет снимать под руководством планщиков (опускальщиков) готовые с'ема, заготовлять шпули и наде-

Отношения к 1000 рабочих

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алкогол.	Общие расстр. питания.	Бол. нервной ситемы.	Бол. кровен. и лимфатич. систем.	Бол. органов дыхания.
С'емщики	6,2	328,2	5,2	23,4	2,8	1,0	21,7	17,2	32,0	178,0
	2,5	**133,2**	2,1	**9,5**	1,1	0,4	8,8	6,9	1,3	72,2
Сельское население	10,5	74,3	5,3	5,9	13,1	12,4	11,1	26,4	19,4	91,0
С'емщицы	4,8	86,4	1,0	14,9	—	—	133,4	22,6	23,0	111,8
	3,6	**64,8**	0,7	**11,2**	—	—	**100,0**	16,9	17,2	83,8
Сельское население	7,4	50,4	3,0	6,7	1,2	0,6	63,8	45,4	27,2	102,1
Отношения к 1000										
С'емщики	3,4	**175,7**	3,0	**11,5**	1,3	0,4	15,0	9,0	16,2	101,3
Чл. семей бумагопр. раб	13,3	92,1	3,1	**9,7**	6,1	5,5	18,1	34,5	27,2	125,2

вать их и помогать при заправке новых с‘емов на уточных машинах.

Характеризующие работу с‘емщика санитарные условия, сводятся к следующим: высокая температура мастерских, сухой воздух, хлопковая тонкая пыль, быстрая смена температуры при переходе из мастерской наружу, опасность простудных болезней, в высокой мере опасность повреждений от машин, загрязнение кожи вследствие усиленного потения и хлопковой пыли, тесное соприкосновение с хлопком.

Так же, как у ставильщиков, тесное соприкосновение с хлопком и усиленное потение вследствие высокой температуры окружающего воздуха вызывает загрязнение и раздражение кожи, следствием чего является повышенная заболеваемость кожными болезнями и кон‘юнктивитом, как у с‘емщиков, так и у с‘емщиц; высокий травматизм соответствует той большой опасности повреждений, которой с‘емщики подвергаются при своей работе, когда имеют дело с неостановленной еще машиной; вследствие загрязнения ссадин и ранок, получаемых в результате травматических повреждений, с‘емщики страдают чаще сельского населения нарывами и флегмонами. Опасность простудных заболеваний, которая составляет один из санитарных признаков, характеризующих работу с‘емщиков-иц, имеет своим последствием несколько повышенную заболеваемость их лярингитом и ангинами. Высокая заболеваемость желудочно - кишечным катаром находится, вероятно, в связи как с высокой температурой в мастерской, так, с другой стороны, и с плохим пищевым режимом. О повышенной заболеваемости ожогами с‘емщиков и с‘емщиц и общими расстройствами питания последних приходится говорить то же, что мы говорили раньше, исследуя заболеваемость других профессий.

Возраст от 15 до 59 лет.

В том числе:		Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женских половых орган.	В том числе выкидыш.	Бол. орган. зрения.	В том числе:		Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе:		ВСЕГО.
Бронхит.	Лярингит.							Куриная слепота.	Кон‘юнктив.				Экзема.	Нарывы и флегмоны.	
115,1	20,6	143,6	132,3	54,3	—	—	76,6	6,9	52,6	46,4	68,7	234,7	36,1	56,0	1824,1
46,7	**8,4**	**58,2**	**53,7**	**22,3**	—	—	31,1	2,8	**21,3**	**18,8**	27,8	**95,2**	**14,6**	**22,7**	740,2
54,0	8,0	56,9	51,9	16,7	—	—	38,7	8,7	19,7	17,4	51,9	66,1	14,0	19,4	740,2
50,9	23,0	148,3	67,2	42,2	25,4	1,0	48,9	6,7	30,2	23,0	74,9	140,6	21,6	58,1	1458,7
38,1	**17,2**	**111,2**	50,4	**31,6**	19,0	0,7	36,7	5,0	22,6	17,2	56,1	**105,4**	16,2	**43,5**	1093,3
58,2	15,6	88,4	56,9	26,0	53,6	5,9	53,6	7,4	30,0	19,2	74,2	72,9	19,9	15,9	1093,3
заболеваний.															
66,7	**11,1**	**80,4**	**74,0**	**30,8**	—	—	41,0	4,3	27,8	24,8	36,8	**127,4**	20,1	**3,33**	1000,0
71,5	12,4	**80,2**	69,0	20,9	—	—	64,4	12,1	31,2	39,3	53,3	**98,3**	22,7	25,5	1000,0

Болезни. / Профессии.	Турберкулез.	Травмы.	В том числе тр	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алкоголем.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. и лимфатическ. сист	Бол. органов дыхания.
Сельское население	14,2	100,4	7.2	8,0	17,7	16,8	15,1	35,7	26,3	123,0
С'емщицы	3,6	**59.1**	1,0	12,4	—	—	**79,1**	16,6	14,8	79,8
Чл. семей бумагопр. раб	7,7	30,8	0,7	7,6	0,8	0,5	68,3	46,9	27,6	93,2
Сельское население	6,7	46,2	2,8	6,2	1,2	0,1	58,4	41,5	24,9	93,4

Разборщики.

Разборщики собирают пропуски по машинам, они должны знать при этом все помарки, ровные и тонкие пропуска и другие дефекты ровницы и пряжи, они разбирают пропуски по сортам и следят за правильной отметкой и отмоткой их.

Они работают не при машинах с быстро движущимися частями и, в отличие от пред'идущих исследованных нами профессий, при своей работе не подвергаются опасности повреждений. Остальные профессиональные вредности остаются те же, что и у других бумагопрядильных рабочих: высокая температура мастерских, сухой воздух, хлопковая пыль, тесное соприкосновение с хлопком, опасность простудных заболеваний.

Соответственно этому профессионально-санитарному формуляру заболеваемость разборщиков отличается низким показателем травматических повреждений: и у женщин и у мужчин травматизм ниже, чем у сельского населения; это составляет характерную особенность заболеваемости данной профессии.

Отношения к 1000 рабочих.

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алког.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровеносн. и лифматич. системы	Бол. органов дыхания.	В том числе: Бронхит.	В том числе: Ляринтит
Разборщики	2,1	46,4	2,1	10,7	7,1	5,7	14,3	17,9	9,3	75,0	46,4	5,7
	2.6	58,7	2,6	**13,5**	8.9	7,2	**18,1**	22,6	11,8	**95,0**	**58,7**	7.2
Сельское население	10,5	74,3	5,3	5,9	13.1	12.4	11,1	26,4	19,4	91.0	54,0	8,0
Разборщицы	3.4	57,4	2,0	10,1	—	—	125,0	47,3	62,8	147,3	77,7	16,9
	2.1	35,1	1,2	6.2	—	—	**76,6**	28,9	**38.5**	90.3	47,6	10.4
Сельское население	7,4	50.4	3,0	6.7	1.2	0.6	63.8	45.4	27.2	102.1	58.2	15.6

В том числе: Бронхит.	Ларингит.	Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женск. половых органов.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота	Кон'юнктивит.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
73,6	10,9	76,9	70,1	22,6	—	—	52,4	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0
37,6	**16,4**	**108,6**	48,7	**30,6**	19,7	11,0	33,4	4,1	21,3	14,5	47,4	**131,2**	14,5	**45,6**	1000,0
52,8	13,9	**92,6**	48.2	20,6	44,5	4,7	48,1	5,7	27,6	25,2	58,2	61,6	19,2	11,6	1000,0
53 2	14,3	80,9	52,1	23,8	49,1	5,5	49,2	6,7	27,5	17,6	67,9	66,7	18,3	14,6	1000,0

Тесное соприкосновение с хлопком влечет за собой повышенную заболеваемость экземой у мужчин; женщины-разборщицы не обнаруживают бо̀льшей заболеваемости кожными болезнями, чем сельское население, быть может, потому, что женщины чистоплотнее и аккуратнее мужчин.

Высокая температура мастерских и связанная с нею быстрая ее смена вызывает простудные заболевания—бронхит и ангины; истощающее влияние высокой температуры и плохое питание являются, вероятно, причиной повышенной заболеваемости общими расстройствами питания и куриной слепотой. У женщин-разборщиц отмечается еще повышенная заболеваемость болезнями кровеносной и лимфатической системы, желудочно-кишечным катаром и выкидышем; что касается болезней кровеносной системы, то высокая заболеваемость ими связана здесь, очевидно, главным образом, с условиями общей жизненной обстановки рабочих, а не с профессиональными вредностями, так как роль этих болезней выше в общем составе болезненности не работающих на фабриках членов семей рабочих, чем в составе болезненности разборщиц и сельского населения.

Возраст от 15 до 59 лет.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женских полов. органов.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктивит.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
39,3	37,9	17,9	—	—	30,7	14.3	14,3	9,3	34,3	48.6	14,3	25,0	584.3
49,8	48,0	**22,6**	—	—	38,8	**14,1**	18,1	11,8	43.4	61,5	**18,1**	**31,7**	740.2
56,9	51,9	16,7	—	—	38,7	8,7	19,7	17,4	51,9	66.1	14,0	19,4	740,2
290,5	52,7	23,6	70,9	15,5	67,5	12,2	43,2	27,0	116,9	79,7	20,3	22,3	1783.7
178,0	32,3	14,5	43.4	**9,5**	41,3	**7,5**	26.5	16,5	71,6	48,8	12,4	13,6	1093.3
88,4	56,9	26,0	53,6	5,9	53,6	7,4	30,0	19,2	74,2	72,9	19,9	15,9	1093.3

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравления алког.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровеносной и лимфат. сист.	Бол. органов дыхания.	В том числе	
											Бронхит.	Ларингит.
Разборщики	5.6	83.5	1.9	**11.1**	9,3	7.4	**22.3**	**37.1**	13.0	107.6	63.1	7.4
Чл. семей бумагопр. раб. .	13.3	92.1	3.1	**9.7**	6,1	5.5	18.1	34.5	27.2	125.2	71.5	12.4
Сельское население	14.2	100.4	7.2	8.0	17.7	16.8	15.1	35.7	26.3	123.0	73.6	10.9
Разборщицы	2.8	29.1	0.5	5.0	—	—	81.7	24.6	23.5	79.5	48.1	9.5
Чл. семей бумагопр раб. .	7.7	30.8	0.7	7.6	0.8	0.5	68.3	46.9	**27.6**	93.2	52.8	13.9
Сельское население	6.7	46.2	2.8	6.2	1.2	0.1	58.4	41.5	24.9	93.4	53.2	14.3

О желудочно-кишечном катаре приходится сказать то же, что уже не раз было говорено при разборе заболеваемости предшествующих профессий, т. е., что повышенная заболеваемость им об'ясняется, вероятно, высокой температурой мастерских, вызывающей усиленную жажду, и, с другой стороны, плохой и по составу и по приготовлению пищей.

Чем обусловливается повышенный показатель выкидыша у разборщиц, сказать сейчас трудно, однако, из сопоставления отношений на 1000 заболеваний как будто обнаруживается, что причиной этого служат какие-то условия работы, а не общей жизненной обстановки.

Смотрителя.

Смотрителя должны хорошо знать конструкцию машин своих отделов, они налаживают машины и заправляют их различными сортами и номерами вырабатываемого продукта; по указанию мастера они руководят общей работой своих отделений, руководят работой комплектных подмастерьев и распределяют рабочих по машинам.

Отношения к 1000 рабочих.

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравл. алког.	Общие расстр. питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. и лимфатич. системы	Бол. органов дыхания.
Смотрителя	8.1	95.7	2,9	7.9	6.8	6,3	15.9	54.4	19.5	121.1
	5.8	68.9	2,1	5,7	4.9	4,5	11,4	**39.2**	14.0	87.2
Сельское население . . .	10.5	74.3	5.3	5.9	13.1	12.4	11.1	26.4	19.4	91.0

заболеваний.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женских половых органов.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Конъюнктив.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
79.8	51.9	**24.1**	—	—	**53.8**	**13.0**	**33.4**	16.7	**74.2**	81.6	**22.3**	**27.8**	1000,0
80.2	69,0	20.9	—	—	64,4	12,1	31.2	39.3	53.2	98,3	22.7	25,5	1000,0
76.9	70.1	22.6	—	—	52.4	11.1	26.6	23.6	70.2	89.3	19.0	26.3	1000.0
143,9	31.9	17.9	**50.9**	10.1	39.7	6,7	26,3	12.3	61.0	43.7	12.9	10,1	1000,0
92.6	48.2	20.6	44.5	4.7	48.1	5.7	27,6	25.2	58.2	61.6	19.2	11.6	1000,0
80.9	52.1	23.8	49.1	5.5	49.2	6.7	27.5	17.6	67.9	66.7	18.3	14,6	1000,0

Санитарные условия, окружающие работу смотрителей, конечно, те же, что и у тех бумагопрядильных рабочих, за работой которых они наблюдают: это—высокая температура мастерских, сухой воздух, хлопковая пыль, количество которой, конечно, разнится, смотря по отделению, в котором смотритель работает; в трепальном и чесальном отделениях—наибольшее количество пыли с иными, притом, примесями; ее меньше в ленточном и банкаброшном, еще меньше в тонкопрядильном отделении; быстрая смена температуры и связанная с ней опасность простудных заболеваний. Но главную особенность санитарно-профессионального формуляра смотрителей составляет высокое напряжение внимания и, вообще, нервной системы, вызываемого самым характером работы: руководство работой целой группы рабочих, наблюдение за ними и связанная с этой функцией ответственность за правильность работы вверенного надзору смотрителя отделения—требуют, конечно, высокого напряжения нервной системы, высокого напряжения внимания.

Возраст от 15 до 59 лет.

В том числе: Бронхит.	Ларингит.	Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Конъюнктивит.	Бол. органов зрения.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
69,8	21,4	85,2	60.3	23.8	60.0	4.0	34,9	19.9	72.2	87,3	20.6	21,1	1027,0
50.3	**15.4**	**61.4**	43.4	**17.1**	**43.2**	2,9	**25.1**	14.3	52,0	62,9	**14.8**	15.2	740.2
54,0	8,0	56.9	51,9	16.7	38.7	8,7	19,7	17,4	51,9	66.1	14.0	19,4	740,2

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алког.	Общие расстр. питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. и лимфат. систем.	Бол. органов дыхания.
Смотрителя	9,2	98,0	2,1	7,1	5,8	5,5	15,7	**51,0**	20,0	**125,2**
Чл. семей бумагопр. раб.	13,3	92,1	3,6	9,7	6,1	5,5	18,1	34,5	27,2	125,2
Сельское население . .	14,2	101,4	7,2	8,0	17,7	16,8	15,1	35,7	26,3	123,0

Другую особенность работы смотрителя, с точки зрения профессионально-санитарной характеристики ее, составляет то обстоятельство, что он работает не при машине, он только наблюдает за работой других рабочих, и потому опасность травматических повреждений от работы для него значительно меньше, чем для подведомственных ему машинных рабочих.

Только что приведенные цифры заболеваемости смотрителей вполне определенно отражают на себе эти характерные для их работы санитарные признаки. В самом деле, здесь, прежде всего, в отличие от ранее разобранных нами рабочих, бросается в глаза низкий показатель травматических повреждений; при приведении общей заболеваемости к уровню сельского населения показатель травм у смотрителей ниже, чем у этого последнего. Далее, резкой особенностью разбираемой профессии является высокая заболеваемость болезнями нервной системы: показатель этого класса болезней у них значительно выше, чем у сельского населения и чем у всех до сих пор разобранных нами профессий. И то и другое, т.-е. и низкий показатель травматических повреждений и высокий—болезней нервной системы, находится, как видим, в полном соответствии с санитарными особенностями профессии смотрителей, с ее санитарными признаками.

Одинаковость дальнейших санитарных вредностей с таковыми у рассмотренных нами бумагопрядильных профессий влечет за собой и сходство заболеваемости; так, влияние быстрой смены температуры и здесь сказывается повышенной заболеваемостью простудными болезнями, каковы—ляригит и ангины; высокая температура мастерских, хлопковая пыль и связанное с ними загрязнение кожи вызывает повышенную заболеваемость экземой и болезнями органов зрения, в частности кон'юнктивитом; высокая температура и, вероятно, плохой пищевой режим имеют результатом несколько повышенную заболеваемость общими расстройствами питания и желудочно-кишечным катаром. Надо сказать, однако, что в сравнении с разобранными профессиями,—как разборщики, ставильщики, присучальщики, тазовщики,

заболеваний.

В том числе:		Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе:		Бол. органов слуха	Бол. костей, сустав. и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки	В том числе:		ВСЕГО.
Бронхит.	Ларингит.					Куриная слепота.	Кон'юнктивит.				Экзема.	Нарывы и флегмоны.	
75,8	**21.2**	**90,5**	60.8	21.5	**58,6**	5.2	**33.8**	14,4	**74.0**	**82,3**	19,3	20,3	1000,0
71.5	12.4	80.2	69,0	20.9	64.4	12,1	31,2	39.3	53.3	98,3	22,7	25,5	1000,0
73.6	10.9	76.9	70.1	22.6	52.4	11.1	26.8	23.6	70.2	89.3	19.0	26,3	1000,0

точильщики, сортировщики, трепальщики и холстовщики,—общие расстройства питания у смотрителей имеют несколько менее высокий показатель, что, быть может, находится в известной связи с большим заработком смотрителя и, следовательно, с большей возможностью для него лучше питаться в сравнении с указанными профессиями.

По данным И. М. Козьминых-Ланина [1]), месячный заработок смотрителей равнялся 30,34 рубля, ставильщиков — 12,79 р., присучальщиков—19,79 р., тазовщиков—10,59 р., точильщиков—19,10 р., сортировщиков—15,20 р., трепальщиков—16,73 р., холстовщиков—16,0 р.

Сравнительно малому количеству травм у смотрителей соответствует и незначительное количество нарывов и флегмон.

Тростильщицы.

Тростильщицы работают на тростильных машинах, они должны знать сорта и номера пряжи, различать цвет шпулей, катушек и патрон, должны заправлять машины, правильно связывать оборвавшиеся нити ткацким узлом, обрезая концы нити ножницами, или связывать их при помощи узловязателя, должны следить за правильной моткой на катушки, за исправностью остановок и чистотою чистельных сукон, не делать слишком полные с'ема, не допускать брака (пропусков, шишек, петель и пр.) и своевременно вырывать его, находить концы и привязывать их только к правильно найденным нитям, соблюдая их одинаковое натяжение; они не должны оставлять ниток на шпулях и, если таковые остаются, сматывать их, а не срезывать, должны получать и привозить на машину свою пряжу, выносить порожние шпули и полные катушки, помеченные своим номером в указанное место, отбирать брак, связывать его в пучки и сдавать приемщикам (Тариф Всероссийского Проф. Союза Текстильщиков).

[1]) „Рабочие Московской губернии, занятые обработкой хлопка и металлов". И. М. Козьминых-Ланин, 1912 год.

Отношения к 1000 рабочих.

Болезни. / Професcии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравлен. алког.	Общее расстройство питания.	Болезни нервной системы.	Болезни кровен. и лимфат. сист.	Болезни органов дыхания.	В том числе: Бронхит.	Ларингит.
Тростильщицы	13,4	74.4	3.2	8.6	0.5	0.5	181.9	34.6	31.9	117.0	67.2	20.6
»	7,4	42.8	1.8	4.8	0.3	0.3	**100.6**	19.1	17.6	64.7	37.2	11.4
Сельское население	7,4	50,4	3.0	6.7	1.2	0.6	63.8	45.4	27.2	102.1	58.2	15.6

Отношение к 1000

Тростильщицы	6.3	40.9	1,4	5,3	0.3	0.1	**87.7**	19.8	14.7	66.5	38.0	12.6
Чл. семей бумагопр. раб. . .	7,7	30.8	0.7	7.6	0.8	0.5	68.3	46.9	27.6	93.2	52.8	13.9
Сельское население	6.7	46.2	2.8	6.2	1.2	0.1	58.4	41.5	24.9	93.4	53.2	14.3

Помещения, в которых работают тростильщицы, уже не имеют той высокой температуры, что отмечалось в прядильных мастерских, и воздух здесь не так сух и не так пылен; санитарные признаки, характеризующие эту профессию, сводятся к шуму катушек при мотании, стоячему положению и некоторому напряжению внимания.

Сравнительно благополучный санитарно-профессиональный формуляр тростильщиц сопровождается и сравнительно благополучной заболеваемостью их; мы встречаем у них только повышенную по сравнению с сельским населением заболеваемость общими расстройствами питания и желудочно кишечным катаром.

Высокая заболеваемость расстройствами питания составляет

МОТАЛЬ

Отношения к 1000 рабочих.

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравл. алкогол.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровенос. и лимфат. сист.	Бол. органов дыхания	В том числе: Бронхит.	Ларингит.
Мотальщицы бмгпр.	14,4	73.7	1.5	11.7	1,7	1,1	405.6	52,1	39,3	167,6	95,4	27,6
» »	7,4	38,1	0.8	6,0	0,9	0,6	**209.7**	26.9	20,3	86,7	49,3	14,3

Возраст от 15 до 59 лет.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женских половых органов.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	В том числе: Кон'юнктив.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожн. клетчат.	В том числе: Экзема.	В том числе: Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
235.7	50.2	43.0	86.9	9.9	68.6	6,8	47.5	22.4	111,6	109.9	22.9	33.2	1977,6
130.3	27.0	23.8	48.0	5.5	37.9	3,8	26.3	12.4	61.7	60.8	12.7	**18.4**	1093,3
88.4	56.9	26.0	53.6	5.9	53.6	7.4	30.0	19.2	74.2	72.9	19.9	15.9	1093.3

заболеваний.

125.4	34.3	23.9	42.6	4.1	32.1	3.6	21.5	13.3	54.9	56.8	9.0	10.9	1000,0
92.6	48.2	20.6	44.5	4.7	48.1	5.7	27.6	25.2	58.2	61.6	19.2	11,6	1000.0
80.9	52,1	23.8	49.1	5.5	49.2	6.7	27,5	17.6	67.9	66.7	18.8	14.6	1000,0

характерную особенность рабочих бумагопрядильного производства, главным образом, женщин; находится она, вероятно, в связи с истощающим влиянием шума машин, переутомления, высокой температурой и прочих условий, окружающих их работу; но на высоту показателя этих болезней не остается, конечно, без влияния и обстановка жизни, главным образом, неправильности питания, плохой стол и по качеству продуктов, и по способу приготовления их, и по несвоевременности приема пищи; последнее условие, вероятно, является главной причиной и повышенной заболеваемости тростильщиц желудочно-кишечным катаром.

Щ И Ц Ы

Возраст от 15 до 59 лет.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женск. полов. орган.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Курин. слепота.	В том числе: Кон'юнктив.	Бол. органов слуха.	Бол. костей суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожн. клетчатки.	В том числе: Экзема.	В том числе: Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
247.8	81.9	40.0	95.5	9.2	77.5	10.2	49.9	26,5	138.9	127.8	28.1	29.3	2114.4
128.1	42.3	20.7	49.3	4.8	40.1	5.3	25.0	13.7	71.8	66.1	14.5	15.1	1083,3

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алког.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. и лимфатич. систем.	Бол. органов дыхания.	В том числе: Бронхит.	Ларингит.
Сельское население	7,4	50,4	3,0	6,7	1,2	0,6	63,8	45,4	27,2	102,1	58,2	15,6
Моталки шерсти	2,3	21,0	—	4,7	—	—	42,1	35.0	14.0	58,4	30,4	14,0
„ „	3,5	32,0	—	**7,2**	—	—	**64**,2	**53,3**	21,3	89,0	46,3	**21,3**
Отношения к 1000												
Мотальщицы бмгпр.	5,7	35.7	0.6	5.5	0.6	0.3	**77,7**	29,9	14.6	91,4	55,7	14.0
Члены семей бмгпр. раб. .	7,7	30.8	0.7	7.6	0.8	0.5	68.3	46.9	27,6	93,2	52,8	13.9
Мотальщицы шерсти . . .	4,7	30,0	1,2	**11.8**	1.2	1.2	**82.7**	**44,9**	13.0	**96.9**	**63,8**	11.8
Члены семей шерст. раб. .	5,3	38,2	1,5	7,8	1,0	0,5	47,2	60,8	24,5	87,8	61.5	10,8
Сельское население	6,7	46,2	2,8	6,2	1,2	0,1	58,4	41,5	24,9	93,4	53,2	14,3

Мотальщицы должны самостоятельно заправлять мотальную машину и следить за правильностью намотки, о неправильностях работы машины должны сообщать смотрителю; они должны уметь заправлять бракованные катушки, производить предварительную сортировку ниток, обрезать концы у зарезов, приносить и накладывать на машину пустые катушки, относить выработку, смазывать быстро подвергающиеся нагреванию части машины, центр, головки, валики и пр.

Санитарные условия, окружающие работу моталок бумажной пряжи, те же, что и условия тростильщиц: шум катушек, стоячее положение, некоторое напряжение внимания; что касается воздуха, то, надо сказать, что в мотальных помещениях он не сух, температура его не высока, в нем значительно меньше пыли, чем в прядильных отделениях.

Сходство санитарных признаков у мотальщиц и тростильщиц бумаги влечет за собой и сходство характера заболеваемости: и у моталок так же, как у тростильщиц, мы имеем повышенную по сравнению с сельским населением, заболеваемость общими расстройствами питания и желудочно-кишечным катаром; об'яснить ее надо, конечно, так же, как мы говорили, разбирая у тростильщиц.

Иное мы имеем у мотальщиц шерсти; при приведении цифр их к уровню заболеваемости сельского населения, обнаруживается целый ряд болезней, дающих показатели выше сельского населения; во-первых,—повышенная заболеваемость простудными болезнями—ларингит, ангины, болезни костей, суставов и мышц,—говорящая о том, что в условиях работы мотальщиц шерсти существует опасность простуды,

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женских половых органов.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктив.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
88.4	56.9	26.0	53,6	5,9	53.6	7,4	30.0	19,2	74,2	72,9	19,9	15,9	1093,3
51,4	53,7	35,0	37,4	—	35.0	7.0	11,7	9,3	67,8	28,0	7,0	2,3	717,3
78.3	**81,8**	**53,3**	**57,0**	—	53,3	10,7	17,8	14,2	**103,3.**	42,6	10,7	3,5	1093,3
заболеваний.													
119.6	46,8	20.2	38.9	3.0	35,6	4,6	26.2	15.6	67.8	65.5	18.5	11.6	1000,0
92.6	48,2	20,6	44.5	4.7	48,1	5,7	27.6	25,2	58,2	61,6	19,2	11,6	1000,0
88,7	**63.8**	**26.0**	**72,1**	**7,1**	33.1	5,9	17,7	11.8	67,4	67,4	15,4	13,0	1000,0
80,1	51.3	20.0	39,9	3,6	40,5	7,8	22,0	12.4	69.7	55,4	14,5	11,5	1000,0
80,9	52,1	23,8	49,1	5.5	49.2	6.7	27.5	17.6	67.9	66.7	18.3	14.6	1000,0

вызываемая, вероятно, высокой температурой шерстомотальных мастерских и быстрой ее сменой при выходе на холодный наружный воздух. Далее, здесь выделяется повышенная заболеваемость нервной системы.

Судя по тому, что в составе общей болезненности членов семей шерстопрядильных рабочих роль болезней нервной системы еще значительно выше, чем у моталок и особенно у сельского населения, можно думать, что повышенная заболеваемость моталок этими болезнями связывается не с профессиональными условиями, а с условиями их быта, их казарменной жизни и обстановки. Чем об'яснить высокий показатель зубных болезней и болезней женских половых органов? За отсутствием в нашем распоряжении каких либо по этому вопросу материалов, ответить на это мы затрудняемся. О причинах высокой заболеваемости общими расстройствами питания надо сказать то же, что мы выше говорили, разбирая заболеваемость тростильщиц.

Крутильщицы.

Крутильщицы работают на машинах для крутки пряжи; они должны знать сорта и номера пряжи и цвет катушек, снимать с'ема и укладывать их в корзину с привязанным ярлыком; перед с'емом они раскладывают катушки, протирают. и рассаливают кольца; они должны следить при работе, чтобы не было пропусков, рябин, грязных и многослойных нитей, должны своевременно связывать оборвавшиеся нити ткацким узлом с обрезкой концов вручную или при помощи узловязателя, должны держать машину в чистоте, мыть корыта, цилиндры и планки, наполнять корыта водой и сдавать смотрителю трощенный брак и концы.

Отношения к

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе алког.	Общие расстр. питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровенос. и лимфат. сист.	Бол. органов дыхания.	В том числе: Бронхит.	Ларингит.
Крутильщицы	4.5	49,0	0.5	6.1	—	—	86,0	16.7	5.6	65,0	34.2	11.6
„	4.9	**53,3**	0.5	6.6	—	—	**93.5**	18.1	6,1	70.6	37,2	12.9
Сельское население . . .	7,4	50,4	3,0	6,7	1,2	0,6	63,8	45,4	27,2	102,1	58,2	15.6

Отношения к 1000

Крутильщицы	1,0	**48,6**	0,5	6,0	0.2	0.2	**83,4**	24.4	7.0	75.8	49.6	10.3
Члены семей бумагопр. раб.	7,7	30.8	0.7	7,6	0.8	0,5	68.3	46.9	27.6	93.2	52.8	13,9
Сельское население . . .	6,7	46,2	2.8	6,2	1,2	0.1	58.4	41.5	24.9	93.4	53.2	14.3

Санитарные условия. характеризующие работу крутильщиц, сводятся к следующим: работа на машине создает в известной мере опасность повреждений, мытье корыт и наливание их водой дает соприкосновение с грязной водой, загрязнение кожи и промокание; обязанность следить за тем, чтобы не было пропусков, рябин и прочих дефектов пряжи, следить за работой машины, вызывает известное напряжение внимания и вообще нервной системы.

Что касается травматических повреждений, то о них А. Д. Монахов в не раз уже цитированной нами „Технологии волокнистых веществ" говорит следующее: „При кручении пряжи, что в настоящее время производится почти исключительно на ватерах, несчастные случаи происходят вследствие заматывания пальцев рабочего нитями. Несчастные случаи эти тем тяжелее, чем грубее пряжа и материал, из которого пряжа сделана".

Соответственно этим санитарным признакам развертывается перед нами и картина заболеваемости крутильщиц: мы имеем здесь повышенную, по сравнению с сельским населением, заболеваемость травматическими повреждениями, сопровождаемую также и повышенной поражаемостью их нарывами и флегмонами, что, вероятно, является в результате загрязнения ссадин, ран, прочих нарушений целости кожных покровов вследствие повреждений.

1000 рабочих. Возраст от 15 до 59 лет.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фаринг.	Бол. женских половых органов.	В том чис. выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота	В том числе: Кон'юнктивит.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки	В том числе: Экзема.	В том числе: Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
102,4	45.9	25,5	32,3	5.3	33,1	2,1	21,5	13,2	51.4	72.9	12,7	26,8	1006,1
111,3	49.9	**27.7**	35,1	5,8	36,0	2,3	23,4	14,3	55.8	**79.2**	13.8	**29,1**	1093,3
88,4	56,9	26.0	53,6	5,9	53,6	7,4	30,0	19,2	74.2	72,9	19,9	15,9	1093,3
заболеваний.													
114.6	50,1	**24.4**	31,7	3.5	33.7	4,0	20.9	14,9	55.4	**68.8**	12,3	**25.7**	1000,0
92.6	48,2	20.6	44,5	4,7	48,1	5,7	27,6	25.2	58.2	61.6	19,2	11,6	1000,0
80.9	52,1	23.8	49,1	5.5	49.2	6,7	27,5	17,6	67.9	66,7	18,3	14,6	1000,0

Указанное выше загрязнение кожи влечет за собой, вероятно, повышенную заболеваемость кожными болезнями, а промокание, быть может, служит причиной, некоторого увеличения у крутильщиц, по сравнению с сельским населением, ангин; что касается повышенной заболеваемости общими расстройствами питания и желудочно-кишечным катаром, то о них приходится здесь сказать то же самое, что мы уже говорили раньше при разборе заболеваемости других профессий.

Возчики пряжи и ровницы.

Работа возчиков пряжи состоит в отвозке из прядильных мастерских готовой пряжи в мастерские для дальнейшей обработки, а также ровницы, из подготовительных отделений в прядильные.

Санитарные условия работы их следующие: мускульное напряжение от поднятия и передвижения тяжестей, опасность повреждений и связанная с работой опасность загрязнения полученных ссадин и царапин, как и прочих нарушений целости кожных покровов; наконец, опасность простудных заболеваний вследствие того, что возчикам приходится в высокой мере подвергаться вредному влиянию быстрой смены температуры при переходе из одного помещения в другое.

Отношения к

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алкоголем	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. и лимфат. системы.	Бол. органов дыхания.
Возчики пряжи	15,0	193.7	4.3	10.9	10.9	9.3	20.9	34,9	18,3	160,5
„	7,9	**102,2**	2.2	5,7	5,7	4,9	11,0	18,4	9,6	84,7
Сельское население . .	10.5	74,3	5,3	5.9	13.1	12.4	11.1	26.4	19,4	91,0
Отношения к										
Возчики пряжи	10.4	**135,7**	2,7	7.7	6.3	5.4	13.6	28.0	12.7	**125,7**
Чл. семей бмгпр. раб . .	13.3	92.1	3.1	9.7	6.1	5.5	18.1	34,5	27,2	125.2
Сельское население . .	14.2	100.4	7.2	8.0	17.7	16.8	15.1	35.7	26.3	123,0

Если мы посмотрим теперь цифры, характеризующие заболеваемость возчиков, то убедимся в полном соответствии картины ее с только что перечисленными санитарными признаками. Прежде всего, мы видим высокий показатель травматических повреждений,—значительно более высокий, чем у сельского населения; нельзя не признать, конечно, что высокая поражаемость возчиков пряжи травматическими повреждениями вытекает из характера исполняемой ими работы; вместе с повышенным травматизмом у них отмечается и несколько повышенная заболеваемость нарывами и флегмонами, что надо, конечно, поставить в связь с загрязнением получаемых при работе ран, ссадин и пр. Мускульное напряжение при работе, равно как и быстрая смена температуры, должны быть, вероятно, признаны моментами, вызывающими повышенную заболеваемость болезнями костей, суставов и мышц. Можно думать далее, что несколько повышенная сравнительно с сельским населением заболеваемость возчиков бронхитом и ангинами находится также в связи с быстрой сменой температуры, которой им приходится подвергаться при работе. Что

Отношения к

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алког.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. системы.	Бол. органов дыхания.	В том числе: Бронхит.	Ларингит.
Бумаготкачи	14,8	117,5	4,3	8,8	12,5	11,5	16,0	47,1	20,6	141,8	87,2	13,5
„	8,6	68,0	2,5	5,1	7,2	6,7	9,3	**27,3**	11,9	82,1	50,5	7,8

1000 **рабочих.** Возраст от 15 до 59 лет.

В том числе: Бронхит.	Ларингит.	Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктивит.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
104,0	11.6	156,1	82,4	34,2	54,8	16,6	28,2	17,6	120,6	111,3	18,3	38,2	1403,3
54,8	6,1	**82,3**	43,5	**18,0**	28,9	8,7	14,8	9,3	**63,6**	58,7	9,6	**20,1**	740,2
54,0	8,0	56,9	51,9	16,7	38,7	8,7	19,7	17,4	51,9	66,1	14,0	19,4	740,2
1000 заболеваний.													
83,2	10,4	111,3	61,5	21,7	40,3	11,3	19,9	19,0	**80,5**	**88,6**	17,2	**30,8**	1000,0
71,5	12,4	80,2	69,0	20,9	64,4	12,1	31,2	39,3	53,3	98,3	22,7	25,5	1000,0
73,6	10,9	76,9	70,1	22,6	52,4	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0

касается высокой заболеваемости желудочно-кишечным катаром, то ее, вероятно, надо считать последствием плохого состава пищи, плохого ее приготовления и несвоевременного употребления.

ТКАЧИ.

Ткачи должны хорошо знать работу своих станков и работу регулирующих приборов и механизмов; они должны уметь хорошо насадить початок на „шпрынку“ и продеть нить утка в глазок челнока, правильно вложить челнок в коробку и пустить в ход станок, знать своевременно перекидку цветным или ровным утком (при работе платков, простыней и пр.) и срезку кустов по меткам; они должны надвязывать ткацким узлом оборвавшиеся основные нити, пробрать их в ремиз и бердо, сохраняя правильность рисунка и не допуская крестовин в основе; должны следить за равномерной подачей, натяжением основы и навиванием готовой ткани, за правильной работой станка и аккуратной смазкой всех частей механизмов его. В суконном производстве, кроме того, производить заправку основ у станка и присучку.

1000 рабочих. Возраст от 15 до 59 лет.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женских половых органов.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктивит.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
124,9	99,5	31,8	—	—	80,5	11,9	51,0	26,7	80,4	109,2	22,1	25,0	1277,8
72,3	**57,6**	**18,4**	—	—	**46,7**	6,9	**29,5**	15,5	46,6	63,3	12,8	14,5	740,2

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравлен. алког.	Общие расстройства питания.	Болезни нервной системы.	Болезни кровен. и лимфат. сист.	Болезни органов дыхания.	В том числе: Бронхит.	Ларингит.
Сельское население . .	10,5	74,3	5,3	5,9	13,1	12,4	11,1	26,4	19,4	91,0	54,0	8,0
Бумаготкачихи	12,8	71.0	1,9	10,6	1,3	0,5	124,3	57.0	30,8	141,3	82,3	22,1
„	**8,1**	45.0	1,2	6,7	0,8	0.2	**78,7**	36,1	19,5	89,5	52,1	14,0
Сельское население . .	7,4	50,4	3,0	6,7	1.2	0,6	63,8	45,4	27,2	102,1	58.2	15,6
Шерстоткачи	12,7	86,1	2,4	7.5	17.1	15,5	19,4	85,3	20,6	206,9	154,4	15,1
„	6.2	42.3	1.2	3,7	8.4	7.6	9,5	**42,0**	10,1	**101,8**	**75,9**	7,4
Шерстоткачихи . . .	7,5	58,5	2,1	7,5	0.9	0.3	100,5	101,7	27,4	134,5	69,2	19,7
„	5,0	39,4	1,4	5,0	0,6	0.2	**67,6**	**68,4**	18,4	90,5	46,6	13,3
Отношения к												
Бумаготкачи	9,9	80,7	2,9	6,2	7,5	6.9	12.9	34.9	13,5	104.5	65,5	9,7
Члены семей бмгпр. раб.	13,3	92.1	3,1	9,7	6.1	5.5	18,1	34,5	27.2	125.2	71.5	12,4
Сельское население . .	14,2	100,4	7,2	8.0	17.7	16.8	15,1	35.7	26,3	123,0	73.6	10,9
Бумаготкачихи	**6,9**	40,4	1,1	6,2	0.7	0.2	**73.6**	35,5	16,4	83,3	48,7	13,2
Члены семей бмгпр. раб.	7,7	30,8	0,7	7,6	0,8	0.5	68,3	46.9	27.6	93.2	52,8	13,9
Сельское население . .	6,7	46,2	2,8	6.2	1.2	0,1	58,4	41,5	24.9	93.4	53.2	14,3
Шерстоткачи	7,5	82,1	2,9	4.7	9.1	8.1	13.6	**47.0**	16.5	**147,3**	**96,6**	**15,5**
Члены семей шерст. раб.	8,1	82.5	3.5	10.1	**7,7**	7.0	18,2	28.7	21,7	125.1	89.5	5,0
Шерстоткачихи	4,3	32.6	1,4	4,5	0.6	0.2	**67.2**	**54.3**	19.0	85.1	42.6	9.7
Сельское население . .	5,3	38.2	1,5	7,8	1.0	0.5	47.2	60.8	24.5	87.7	61,5	10.8

Оглушительный шум и стук ткацких станков, не дающий расслышать человеческий голос на ближайшем расстоянии, составляет одно из самых тяжелых условий работы механического ткача; шум и стук станков настолько силен, что новый, не притерпевшийся человек после нескольких минут пребывания в ткацкой мастерской начинает себя очень плохо чувствовать и стремится поскорей покинуть ее; этот стук жестоко бьет по нервам и терзает слух; вторым тяжелым санитарным условием работы механического ткача является стоячее положение,—ему все время работы приходится стоять перед теми двумя - тремя станками, за которыми он следит; далее идет пыль, носящаяся в воздухе мастерской; пыль в ткацких смешанная, кроме

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женских половых органов.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктив.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожн. клетчат.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
56,9	51.9	16.7	—	—	38,7	8,7	19,7	17,4	51,9	66,1	14,0	19.4	740,0
144,7	87,9	32.5	70.9	9,1	76,9	11,8	49,4	19,4	91.5	99.9	24,0	18.9	1726.3
91.7	55,6	20,6	44,9	5,8	48.7	7,5	**32.3**	12,3	58.0	63,3	15,2	12.0	1093,3
88,4	56,9	26,0	53,6	5,9	53,6	7,4	30,0	19,2	74.2	72,9	19.9	15.9	1093.3
147,6	96.8	22,6	—	—	71,4	20,3	40,9	25,8	142,5	88,1	19.8	23,1	1504.8
72.6	47,6	11,1	—	—	35,1	**10,0**	**20.1**	12,7	**70.1**	43,3	9,7	11,4	740.2
129,5	109,8	28,9	60,9	3,9	86.2	17,6	42,6	12,8	112.8	86,5	20,6	16.4	1625,0
87,1	**73.9**	19,4	41,0	2,6	**58,0**	**11.8**	28,7	8,6	**75.9**	58,2	13,8	11,0	1093,3
1000 заболеваний.													
88,4	67,0	19,6	—	—	51,3	7,8	**33,0**	22,3	65,1	81.7	17.4	19,8	1000,0
80,2	69,0	20.9	—	—	64,4	12,1	31,2	39,3	53.3	98.3	22,7	25,5	1000,0
76,9	70,1	22,6	—	—	52,4	11,1	26,6	23,6	70,2	89.3	19.0	26.3	1000,0
104,2	52.0	19.0	40,9	4,8	43.2	6,7	**28,1**	13,8	56,5	63,0	16.0	12,6	1000.0
92,6	48.2	20,6	44,5	4,7	48.1	5.7	27,6	25,2	58.2	61,6	19.2	11.6	1000.0
80,9	52,1	23,8	49,1	5,5	49,2	6,7	27,5	17,6	67.9	66,7	18.3	14,6	1000,0
97,7	59,8	16,4	—	—	43,9	6,9	**29,7**	17,6	**87,8**	**85.2**	18,1	19,4	1000,0
68,6	79,0	**22,9**	—	—	**62.7**	27,5	25,2	25,2	62,4	92,6	18,2	19,0	1000,0
89,1	**58,9**	17,1	46,7	4,1	43,3	7,9	24,1	9,1	63,5	55,7	13,8	11,6	1000.0
80,1	51,3	20,0	39,9	3,6	40,5	7,8	22,0	12,4	69,7	55,4	14,5	11,5	1000,0

частиц хлопка или шерсти (в шерстоткацких), она состоит из частиц красящих веществ в тех случаях, когда ткут из крашеной пряжи; напряжение внимания, испытываемое механическим ткачем при его работе, составляет четвертую санитарную вредность,—ткач все время находится в напряженном состоянии среди того по истине адского шума, о котором мы только что говорили: он должен внимательно следить за работой нескольких станков при скорости хода станка свыше двухсот ударов в минуту, зорко смотреть, не оборвалась ли где нитка и каждую оборвавшуюся нить успеть присучить,—все это крайне утомляет внимание ткача.

Обычно в ткацких мастерских поддерживается высокая темпера-

тура, что создает для ткача опасность простуды; что касается травматических повреждений, то у механических ткачей они бывают от двух причин: от вылета челнока и от попадания рук ткача в шестерни станка при чистке их на ходу. Надо отметить в ряду профессиональных вредностей у ткачей еще напряжение зрения и сотрясение пола мастерской.

Развертывающаяся в приводимой выше таблице картина заболеваемости механических ткачей и ткачих бумажных и шерстяных материй носит на себе несомненное отражение только что перечисленных вредных условий работы их; прежде всего, обращает на себя внимание повышенная заболеваемость их нервными болезнями, что вполне понятно и должно быть поставлено в связь с оглушительным стуком станков, царствующим в ткацких мастерских, и тем напряженным состоянием, в котором ткач находится при работе, как это выше нами указывалось. О последствиях этого напряженного состояния М. С. Уваров и Л. М. Лялин говорят так: „результатом такого положения, в связи с плохим питанием, с постоянными думами о том, как бы свести концы с концами, является быстрое изнашивание организма с неизменными спутниками—чахоткой и неврастенией“.

Наши цифры в известной мере подтверждают это заключение: мы имеем высокие показатели болезней нервной системы, как у бумажных, так, особенно, и у шерстяных ткачей и ткачих; что касается туберкулеза, то повышенную заболеваемость им обнаруживают бумаготкачихи (заболеваемость их туберкулезом несколько выше, чем у сельского населения). У ткачих как бумажных, так и шерстяных, мы имеем также повышенную заболеваемость общими расстройствами питания, что легко об‘ясняется истощающим влиянием на организм ткачих только что перечисленных вредностей. Носящаяся в известной мере в воздухе ткацких мастерских пыль и напряжение зрения при работе могут считаться причинами повышенной заболеваемости ткачей и ткачих болезнями органов зрения вообще и кон‘юнктивитом в частности. Что касается высокой, сравнительно с сельским населением, заболеваемости ткачей желудочно-кишечным катаром, то она должна быть поставлена, вероятно, в связь с плохим питанием их, так как не только у самих ткачей и ткачих, но и у не работающих членов семей, роль этой формы в общем составе болезненности значительнее, чем роль ее у сельского, населения.

Отношения к

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравл. алког.	Общие расстр. питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. и лимфатич. системы	Бол. органов дыхания.
Нагонщики	9,6	84,1	—	9,6	—	—	19,2	62,5	12,0	230,7
„	4,8	42,1	—	4,8	—	—	9,6	**31,3**	6,0	**115,4**
Сельское население . .	10,5	74,3	5,3	5,9	13,1	12,4	11,1	26,4	19,4	91,0

У ткачей и ткачих шерстяных материй мы должны отметить еще повышенную, по сравнению с бумаготкачами и сельским населением, заболеваемость болезнями костей, суставов и мышц, что должно быть, вероятно, сведено на влияние высокой температуры шерстоткацких мастерских и быстрой смены ее при выходе из нагретой мастерской наружу, на холод. Частью на этот же фактор, отчасти же на вредное влияние пыли должна быть сведена повышенная заболеваемость шерсто-ткачей болезнями дыхательных органов вообще и бронхитом в частности.

Здесь надо сказать, что бумаготкацкие мастерские, ткачи из которых попали в наше исследование, представляют из себя, в большинстве, нового типа одноэтажные шедовые постройки с твердым, не трясущимся полом, с обильным, ровным верхним светом, с просторным размещением станков, на которых имеются предохранительные приспособления против вылета челноков, с мощными рационально устроенными вентиляционными приспособлениями,—этим и обусловливается, вероятно, сравнительно благополучная заболеваемость работающих в них ткачей, не обнаруживающих ни повышенного травматизма, ни повышенной заболеваемости болезнями органов дыхания.

Аппаратчики, стригальщики, нагонщики [1]).

[1]) Аппаратчики на запарке шерстяного товара исполняют подготовительные работы, устанавливают и смазывают ролики, заправляют товар при запуске, следят за его ходом и равняют концы, для чего отбивают самоклады и натаскивают товар, следят за температурой и давлением пара, правильной работой запарки, чистят и смазывают машину.

[1]) Стригальщики сшивают товар, заправляют и пропускают его через машину, следят за правильной стрижкой ворса и действием ножей, за ходом машины и товара, расправляют его на ходу; смазывают оси цилиндров, пускают в ход, останавливают и смазывают машину.

[1]) Нагонщики заправляют и пропускают товар, кладут и снимают рамки на машинах, наблюдают за влажностью и правильной наческой ворса на нем, за ходом машин и товара, расправляют его на ходу, расшивают и относят в определенное место, пускают в ход, останавливают и смазывают машину.

1000 рабочих. Возраст от 15 до 59 лет.

В том числе:		Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе:		Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки	В том числе:		Всего.
Бронхит.	Ляриигит.					Куриная слепота.	Конъюнктивит.				Экзема.	Нарывы и флегмоны.	
187,5	9,6	141,8	137,0	24,0	100,9	57,7	36,0	12,0	129,8	100,9	24,0	26,4	1521,6
93,8	4,8	**70,9**	**68,5**	12,0	50,5	**28,8**	18,0	6,0	**64,9**	50,5	12,0	13,2	740,2
54,0	8,0	56,9	51,9	16,7	38,7	8,7	19,7	17,4	51,9	66,1	14,0	19,4	740,2

[1]) „Тариф Всероссийск. Профессиональн. Союза Текстильщиков“.

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том чис. травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том чис. отрав алкоголем.	Общие расстр. питания.	Бол. нервн. системы.	Бол. кровен. и лимфат. системы.	Бол органов дыхания.
Нагонщики	4,8	72,2	3.4	6.8	2.0	2,0	9,5	**42,9**	8.2	137,6
Чл. семей шерст. раб. .	8,1	82,5	3,5	10.1	7.7	7,0	18.2	28,7	21.7	125.1
Сельское население . .	14.2	100.4	7.4	8,1	17.7	16,8	15,1	35,7	26.3	123,0

Санитарные признаки, характеризующие работу нагонщиков, сводятся к следующим: высокая температура, влажный воздух, напряжение внимания и нервной системы, опасность простудных заболеваний при выходе из мастерской наружу вследствие быстрой смены температуры, таскание тяжестей.

Приводимая таблица показывает, что заболеваемость нагонщиков вполне соответствует перечисленным признакам. Прежде всего, мы имеем у них повышенную заболеваемость болезнями нервной системы, что нельзя не поставить в связь с напряжением внимания и всей нервной системы, испытываемым нагонщиком при работе на нагонной машине, когда он зорко должен наблюдать за правильным ходом машины, чтобы драгоценный кусок товара, отделываемый им, не был попорчен. Высокая температура и влажный воздух в мастерской вызывает усиленное потоотделение, чем создается опасность простудных заболеваний при выходе в мокрой от пота одежде наружу на холод,—соответственно этим санитарным признакам, свойственным профессии нагонщика, мы имеем у них повышенную заболеваемость болезнями дыхательных органов вообще и бронхитом в частности, а также болезнями костей, суставов и мышц. Высокая цифра заболеваемости желудочно-кишечным катаром и куриной слепотой имеет своей причиной, вероятно, плохое питание, связанное с невысоким заработком, и другими условиями общего уклада жизни рабочих шерстопрядильных фабрик. Заболеваемость куриной слепотой очень высока,—она в семь раз больше, чем в сельском населении; значительная высота показателя заболеваемости болезнями органов зрения вообще зависит всецело от повышенной заболеваемости куриной слепотой. Обращает на себя внимание высокий показатель заболеваемости нагонщиков болезнями зубов; чем об'яснить эту высокую цифру? Ответить на этот вопрос сейчас, за недостатком матерьялов, трудно, можно пока признать только одно, что причина, вероятно, кроется в

заболеваний.

В том числе:		Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе:		Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе:		ВСЕГО.
Бронхит.	Ларингит.					Куриная слепота.	Кон'юнктивит.				Экзема.	Нарывы и флегмоны.	
96.7	**12,9**	**87.9**	**90,0**	20,4	**56.5**	**25,2**	24,5	14.3	**83,1**	72,9	16,3	18,4	1000,0
89,5	5,0	68.6	79,0	22,9	62,7	27,5	25,2	25,2	62,4	92,6	18,2	19,0	1000,0
73,8	10.9	76,9	70,1	22,6	52.6	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0

общежизненных условиях шерстопрядильных рабочих, так как эта форма играет в составе общей болезненности не только нагонщиков, но и не работающих на фабриках членов семей шерстопрядильных рабочих, существенно большую роль, чем в сельском населении.

Перейдем теперь к стригальщикам. Их работа может быть охарактеризована следующими признаками: напряжение внимания и всей нервной системы, вызываемое также, как у нагонщиков, ответственностью за хорошую отделку очень дорогого куска материи, а также необходимостью неусыпно и зорко следить за ходом машины. за работою стригущих ножей и ходом товара. Далее идет пыль шерстяная, в известном количестве попадающая в воздух, высокая температура мастерских, соприкосновение со смазочным маслом, загрязнение тела.

Соответственно этим признакам развертывается и картина заболеваемости стригальщиц.

Отмеченное нами выше, вызываемое работой на стригальной машине напряжение внимания и вообще всей нервной системы имеет своим последствием повышенную заболеваемость болезнями этой системы у стригальщиц; высокие сравнительно с сельским населением показатели заболеваемости бронхитом и ангинами вызываются, вероятно, высокой температурой мастерских и быстрой сменой ее при выходе из мастерских наружу. Изнуряющее влияние высокой температуры и плохое питание составляют вероятную причину повышенной заболеваемости общими расстройствами питания, куриной слепотой и желудочно-кишечным катаром; пыль, соприкосновение со смазочным маслом и загрязнение пальцев рук, с которых грязь переносится на кон'юнктиву, повинны, вероятно, в происхождении высокой заболеваемости стригальщиц кон'юнктивитом. Бросается в глаза огромная цифра болезней зубов у стригальщиц, однако, об'яснение ее за недостатком материалов приходится оставить до будущего.

Отношения к

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алког.	Общие расстрой-ства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. и лимфатич. сист.	Бол. органов дыхания.	В том числе: Бронхит.	Ларингит.
Стригальщицы	2.0	101.0	—	11,7	3,9	2,0	179,7	246,1	13,7	209.0	138,7	31,3
»	0.9	43.8	—	5.0	1,7	0,9	**77,5**	**106,2**	5.9	90,2	**59.8**	13,5
Сельское население . .	7.4	50.4	3,0	6.7	1.2	0,6	63.8	45.4	27,2	102.1	58,2	15,6
Отношения к 1000												
Стригальщицы	3.4	41,0	0,3	**8,6**	0,9	0.6	57,3	**57,9**	13,2	81,8	46,9	13,8
Чл. семей шерст. раб. .	5,3	38.2	1,5	7,8	1,0	0,5	47.2	60,8	24,5	87.8	61,5	10,8
Сельское население . .	6,7	46.2	2,8	6,2	1,2	0,1	58,4	41.5	24,9	93,4	53,2	14,3
Стригальщики	9,9	95,2	6,0	4,0	4,0	4,0	**15,9**	31.7	13,9	101,2	55,6	**19,8**
Чл. семей шерст. раб. .	8,1	82,5	3,5	10,1	7,7	7,0	18.2	28.7	21,7	125.1	89,5	5,0
Сельское население . .	14,2	100,4	7,4	8,1	17,7	16,8	15,1	35.7	26,3	123,0	73,8	10,9

Что касается стригальщиков-мужчин, то, за отсутствием данных о заболеваемости их, так как у нас в распоряжении не было сведений о численном их составе, приходится обойтись здесь данными о составе болезненности, т.-е. отношениями на 1000 заболеваний; эти данные говорят, что у стригальщиков в связи, вероятно, с отмеченной выше опасностью простуды, которой им приходится подвергаться при работе, имеется высокий, сравнительно,—выше сельского населения,—показатель ляринтита и ангин; далее,—соприкосновение со смазочным маслом и пыль влекут за собой повышенный показатель экземы, нарывов и вообще кожных болезней и кон'юнктивита; высокий показатель ку-

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравл. алког.	Общие расстрой-ства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровеносн. и лифматическ сист	Бол. органов дыхания.	В том числе: Бронхит.	Ларингит.
Аппаратчики	—	**110,1**	—	—	4,6	4,6	4,6	22,9	9,2	55,0	50,5	**4,6**
Чл. семей шерстян. раб. .	8,1	82,5	3,5	10,1	7,7	7,0	18,2	28,7	21,7	125,1	89,5	5,0
Сельское население	14,2	100,4	7,4	8,1	17,7	16,8	15,1	35,7	26,3	123,0	73,8	10,9

1000 рабочих. Возраст 15 до 59 лет.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женск. полов. орган.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктив.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожн. клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
203,7	228,5	64,5	93,8	2,0	153,5	27,3	72,3	21,5	153,5	84,0	23,4	23,4	2531,3
87,6	**98,6**	**27,8**	40,5	0,9	**66,2**	**11,8**	**31,2**	9,3	66,2	36,2	10,1	10,1	1093,3
88,4	56,9	26,0	53,6	5,9	53,6	7,4	30,0	19,2	74,2	72,4	19,9	15,9	1093,3

заболеваний.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женск. полов. орган.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктив.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожн. клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
93,1	**63,1**	23,0	35,5	3,1	45,6	**9,2**	**28,8**	11,9	57,9	55,1	13,2	14,1	1000,0
80,1	51,3	20,0	39,9	3,6	40,5	7,8	22,0	12,4	69,7	55,4	14,5	11,5	1000,0
80,9	52,1	23,8	49,1	5,5	49,2	6,7	27,5	17,6	67,9	66,7	18,3	14,6	1000,0
59,5	**77,4**	**31,7**	—	—	**67,5**	**21,8**	**31,7**	17,9	59,5	**111,1**	**21,8**	35,7	1000,0
68,6	79,0	22,9	—	—	62,7	27,5	25,2	25,2	62,4	92,6	18,2	19,0	1000,0
76,9	70,1	22,6	—	—	52,6	11,1	26,6	**23,6**	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0

риной слепоты—и несколько повышенный—общих расстройств питания—говорят, вероятно, о плохом пищевом режиме, испытываемом не только самими стригальщиками, но, быть может, еще в большей степени не занятыми фабричной работой членами семей шерстопрядильных рабочих.

Санитарные признаки, характеризующие работу аппаратчиков, сводятся к следующим: высокая температура, соприкосновение со смазочным маслом, опасность повреждений, опасность простудных заболеваний вследствие быстрой смены температуры.

заболеваний.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женских полов. органов.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктив.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
105,5	**96,3**	**36,7**	—	—	23,0	**13,8**	4,6	**27,5**	59,6	68,8	9,2	—	1000,0
68,6	79,0	22,9	—	—	62,7	27,5	25,2	25,2	62,4	92,6	18,2	19,0	1000,0
76,9	70,1	22,6	—	—	52,6	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравления алког.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровеносной и лимфат. сист.	Бол. органов дыхания.	В том числе: Бронхит.	Ларингит.
Аппаратчицы	1,2	34,6	3,1	8,0	0,6	0,6	46,9	21,6	10,5	49,4	21,6	9,9
Чл. семей шерст. раб. . . .	5.3	38,2	1,5	7,8	1,0	0,5	47,2	60,8	24,5	87,8	61,5	10,8
Сельское население	6.7	46,2	2,8	6,2	1,2	0,1	58,4	41.5	24.9	93,4	53.2	14,3

Данные об аппаратчиках у нас представлены также только в виде отношения к 1000 заболеваний, т.-е. в виде состава болезненности их; по этим данным видно, что травматические повреждения играют в составе болезненности аппаратчиков-мужчин большую роль, чем в составе болезненности не занятых фабричной работой членов семей шерстопрядильных рабочих и сельского населения, что соответствует вполне профессионально-санитарной характеристике работы этой профессии; высокий показатель куриной слепоты и желудочно-кишечного катара, вероятно, вызывается плохим питанием; высокая температура мастерских и быстрая ее смена, вероятно, влечет за собой повышенный показатель ангин у аппаратчиков, а загрязнение пальцев рук смазочным маслом и перенесение этого загрязнения на кон'юнктиву, быть может, служит причиной повышенного показателя кон'юнктивита у аппаратчиц. Чем об'яснить высокий, сравнительно с сельским населением, показатель женских болезней у аппаратчиц и

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алкоголем.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. и лимфатич. сист.	Бол. органов дыхания.
Ворсаки	—	123,6	3,6	7,3	3,6	3,6	3,6	21,8	10,9	181,8
Чл. семей шерст. раб. .	8.1	82,5	3,5	10,1	7.7	7,0	18,2	28,7	21,7	125,1
Сельское население . .	14,2	100,4	7,4	8,1	17,7	16.8	15,1	35,7	26,3	123,6

показатель болезней органов слуха у аппаратчиков, сказать сейчас мы не можем за отсутствием достаточных материалов для ответа на данный вопрос.

Ворсаки (ворсовщики).

Ворсаки (ворсовщики) приносят и заправляют товар на машину, они должны класть и снимать рамки, сбрызгивать товар и наблюдать за достаточной его влажностью, следить за правильной наческой вор-

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женских половых органов.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктив.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
87,0	**69,8**	19,7	**50,6**	3,7	**64,2**	**24,1**	**30,9**	9,9	54,3	54,9	11,1	7,4	1000,0
80,1	51,3	20,0	39,9	3,6	40,5	7,8	22,0	12,4	69,7	55,4	14,5	11,5	1000,0
80,9	52,1	23,8	49,1	5,5	49,2	6,7	27,5	17,6	67,9	66,7	18,3	14,6	1000,0

са, ходом машины, расправлять товар на ходу, срезать, снять с машины и отнести его в определенное место, пускать в ход, останавливать, чистить и смазывать машину.

Работать ворсовщикам приходится в мастерских с высокой температурой, с воздухом, насыщенным водяными парами, что вызывает усиленное потение, сопровождающееся загрязнением и раздражением кожи, с одной стороны, а с другой,—промоканием (опасность простуды).

Работа ворсовщиков в известной мере сопровождается опасностью повреждений. Соответственно этим санитарным признакам строится и картина состава болезненности их: повышенные, по сравнению с сельским населением, показатели простудных заболеваний, как болезней костей, суставов и мышц, болезней органов дыхания

заболеваний. Возраст от 15 до 59 лет.

В том числе: Бронхит.	Ларингит.	Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктивит.	Бол органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	Всего.
163,6	3,6	**87,3**	43,6	7,3	40,0	10,9	21,8	**32,7**	**123,6**	76,3	**21,8**	10,9	1000,0
89,5	5,0	68,6	79,0	22,9	62,7	27,5	25,2	25,2	62,4	92,6	18,2	19,0	1000,0
73,8	10,9	76,9	70,1	22,6	52,6	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0

вообще и бронхита в частности; отмеченное загрязнение кожи сопровождается повышенным показателем экземы, а об опасности повреждений, испытываемой ворсовщиками при работе, свидетельствует более высокий, чем у сельского населения, показатель травматических повреждений. Повышенная роль желудочно-кишечного катара в составе общей их болезненности обязана, быть может, не только плохому питанию, но и той высокой температуре воздуха мастерских, при которой им приходится работать.

Настилальщики и настилальщицы.

Настилальщики подносят шерсть к приемным валикам чесальной машины, равномерно настилают ее на бесконечную решетку, следят за чистотой машины и о неправильной работе ее сообщают подмастерью; они убирают также сор из-под машины.

Сопровождающие работу настилальщика санитарные признаки сводятся к следующим: довольно высокая температура, шерстяная пыль, опасность повреждений от машины, напряжение внимания, соприкосновение с шерстью, опасность простудных заболеваний.

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алког.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. и лимфатич. систем.	Бол. органов дыхания.	В том числе: Бронхит.	Ларингит.
Настилальщики	12,0	90,0	6,0	6,0	2,0	—	12,0	20,0	12,0	**134,0**	**94,0**	**18,0**
Чл. семей шерстян. раб. . .	8,1	82,5	3,5	10,1	7,7	7,0	18,2	28,7	21,7	125,1	89,5	5,0
Сельское население. . . .	14,2	100,4	7,4	8,1	17,7	16,8	15,1	35,7	26,3	123,0	73,8	10,9
Настилальщицы	6,1	51,6	0,7	**8,1**	—	—	55,7	**78,1**	18,4	**103,9**	**69,9**	13,6
Чл. семей шерст. раб. . . .	5,3	38,2	1,5	7,8	1,0	0,5	47,2	60,8	24,5	87,8	61,5	10,8
Сельское население. . . .	6,7	46,2	2,8	6,2	1,2	0,1	58,4	41,5	24,9	93,4	53,2	14,3

Соответственно этим признакам состав болезненности настилальщиков являет следующие особенности: болезни органов дыхания вообще, бронхит и ларингит (у мужчин) в частности, имеют высокие показатели роли их в общем составе болезненности,—более высокие, чем у сельского населения; это можно поставить в связь и с пылью, влиянию которой настилальщики подвергаются во время своей работы, и с опасностью простуды, создаваемой высокой температурой в мастерских и быстрой сменой ее при выходе наружу. Загрязнение кожи, вследствие соприкосновения с шерстью и вызываемого высокой температурой потения, является причиной повышенных показателей экземы, нарывов (у женщин) и кон'юнктивита (у мужчин).

Вызываемое работой при чесальной машине напряжение внимания имеет своим последствием повышенный показатель болезней нервной системы (у женщин); несколько больший, чем у сельского населения, показатель травм (у женщин) ставится, конечно, в связь с опасностью повреждений, которой сопровождается работа при чесальной машине. Повышенный, сравнительно с сельским населением, показатель ожог у женщин, вероятно, должен быть отнесен на счет влияния не профессиональных, а общих живненных условий, так как и у не подвергающихся первым членов семей рабочих этот показатель также несколько повышен, он на 1,6$^0/_{00}$ больше, чем у сельского населения. Высокие сравнительно показатели куриной слепоты и желудочно-кишечного катара должны быть, конечно, отнесены на счет отмечавшегося много раз и ранее плохого питания рабочих.

заболеваний.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женских половых органов.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктив.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
146,0	46,0	12,0	—	—	**64,0**	**12,0**	**42,0**	18,0	58,8	80,0	**20,0**	14,0	1000,0
68,6	79,0	22,9	—	—	62,7	27,5	25,2	25,2	62,4	92,6	18,2	19,0	1000,0
76,9	70,1	22,6	—	—	52,6	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0
97,1	46,2	17,7	44,8	1,4	42,8	**14,9**	24,4	11,5	65,2	66,5	**19.7**	**16,3**	1000,0
80,1	51,3	20,0	39,9	3,6	40,5	7,8	22,0	12,4	69,7	55,4	14,5	11,5	1000,0
80,9	52,1	23,8	49,1	5,5	49,2	6,7	27,5	17,6	67,9	66,7	18,3	14,6	1000,0

Сукновалы. Декатировщики.

Сукновал приносит и заправляет товар, заливает его мылом или содой, перебирает товар по указанию мастера, помогает промерять его, наблюдает за ходом товара и машины, срезает и относит его в определенное место, пускает в ход, останавливает, чистит и смазывает машину.

Декатировщик приносит товар, подбирает его по сортам, накатывает на валики, одевает парусиной, закатывает веревкой или лентой, переводит товар в барки. По окончании процесса вынимает валики на раскатывательный станок, снимает веревку и парусину, раскатывает товар, собирает его и относит в указанное место.

Отношения к

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алкоголем.	Общие расстройства питания.	Бол. нервн. системы.	Бол. кровен. и лимфат. систем.	Бол. органов дыхания.
Сукновалы и декатировщ.	16,3	114,1	—	16,3	10,9	10,9	24,5	87,0	48,9	236,4
„ „ „	6,0	42,2	—	6,0	4,0	4,0	9,1	**32,2**	18,1	87,5
Сельское население . . .	10,5	74,3	5,3	5,9	13,1	12,4	11,1	26,4	19,4	91,0
								Отношения к 1000		
Сукновалы	7,4	72,4	2,2	3,7	2,2	2,2	11,1	**41,4**	9,6	118,3
Члены семей шерст. раб.	8,1	82,5	3,5	10,1	7,7	7,7	18,2	28,7	21,7	125,1
Сельское население . . .	14,2	100,4	7,4	8,1	17,7	16,8	15,1	35,7	26,3	123,0
Декатировщики	5,4	69,0	—	**14,0**	1,1	—	10,8	**57,2**	**30,2**	**183,4**

Заболеваемость сукновалов и декатировщиков мы рассматриваем здесь вместе на том основании, что каждая из этих профессий в отдельности представлена у нас очень малым числом лиц, а характеризующие работу их санитарные признаки очень сходны между собой. Так, важнейшими вредностями, свойственными и той и другой профессии, является сырость, насыщенный водяными парами воздух, соприкосновение с мыльной и грязной, холодной и горячей водой, промокание, опасность простудных заболеваний, напряжение нервной системы, напряжение мускульное от поднятия и таскания тяжестей.

Как видим, рассматривая приводимую таблицу, заболеваемость сукновалов и декатировщиков вполне отвечает только что указанным санитарным признакам; в самом деле,—сырость и промокание, являющиеся условиями, способствующими простуде, должны быть признаны вероятной причиной повышенной заболеваемости болезнями костей, суставов и мышц, а также бронхита; вызываемое большою

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алкоголем.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. и лимфатическ. сист.	Бол. органов дыхания.
Суконщицы (суровщицы)	2,1	25,5	2,1	**7,4**	—	—	**68,9**	**114,5**	21,2	**107,1**
Чл. семей шерстян. раб.	5,3	38,2	1,5	7,8	1,0	0,5	47,2	60,8	24,5	87,8
Сельское население	6,7	46,2	2,8	6,2	1,2	0,1	58,4	41,5	24,9	**93,4**

1000 рабочих. В озраст от 15 до 59 лет.

В том числе:		Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе:		Бол. органов слуха.	Бол. костей суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе:		Всего.
Бронхит.	Ларингит.					Куриная слепота.	Кон'юнктивит.				Экзема.	Нарывы и флегмоны.	
190,2	3,6	108,7	114,1	38,0	65,0	27,2	32,6	19,2	225,5	111,4	13,6	32,6	1975,5
70,4	1,3	40,2	42,2	14,0	24,1	**10,1**	12,1	7,1	**83,4**	41,2	5,0	12,1	740,2
54,0	8,0	56,9	51,9	16,7	38,7	8,7	19,7	17,4	51,9	66,1	14,0	19,4	740,2
заболеваний.													
80,6	**13,3**	**90,9**	57,6	21,4	41,4	8,9	25,1	11,1	**98,3**	60,6	17,0	10,3	1000,0
89,5	5,0	68,6	79,0	22,9	62,7	27,5	25,2	25,2	62,4	92,6	18,2	19,0	1000,0
73,8	10,9	76,9	70,1	22,6	52,6	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0
131,6	6,5	86,3	52,7	20,5	33,4	15,1	14,0	15,1	**80,9**	75,5	11,9	18,3	1000,0

ответственностью за очень дорого стоющий обрабатываемый кусок товара напряжение нервной системы при работе влечет за собой повышенную заболеваемость нервной системы. Повышенный, сравнительно с сельским населением, показатель заболеваемости куриной слепотой свидетельствует о плохом питании лиц, принадлежащих к изучаемой профессии.

Суконщицы (суровщицы).

Суконщица (суровщица) развешивает шерстяную ткань на раму на свет против окон, осматривая ее подробно и выдергивая особыми щипчиками „бель", т.-е. узелки, концы и пр.

Работа требует большого напряжения зрения и внимания, драгоценность отделываемого куска шерстяной ткани налагает на суконщицу большую ответственность за целость и хорошую отделку ткани или сукна, эта ответственность вызывает напряжение нервной систе-

заболеваний. Возраст от 15 до 59 лет.

В том числе:		Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женск. половых органов.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе:		Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе:		ВСЕГО.
Бронхит.	Ларингит.							Куриная слепота	Кон'юнктивит.				Экзема.	Нарывы и флегмоны.	
74,2	—	**98,6**	**74,2**	19,1	**63,6**	3,2	**62,6**	6,4	**41,4**	13,8	49,8	**68,9**	**20,1**	15,4	1000,0
61,5	10,8	80,1	51,3	20,0	39,9	3,6	40,5	7,8	22,0	12,4	69,7	55,4	14,5	11,5	1000,0
53,2	14,3	80,9	52,1	23,8	49,1	5,5	49,2	6,7	27,5	17,6	67 9	66,7	18,3	14,6	1000,0

мы. Окружающие суконщицу во время работы условия теже, что мы уже отмечали в шерсто-отделочных мастерских, т.-е. высокая температура, воздух, насыщенный водяными парами, в известной мере— шерстяная пыль, оседающая на кожу из воздуха; эта пыль, а также вызываемое высокой температурой усиленное потоотделение, загрязняют и раздражают кожу; высокая температура создает опасность простуды.

Картина болезненности суконщиц несет на себе отпечаток, общий всем работницам и работникам шерсто-отделочных мастерских,—это повышенные показатели простудных заболеваний—болезней дыхательных органов вообще и бронхита в частности, вследствие влияния высокой температуры мастерских и быстрой смены ее при выходе наружу, а также повышенные показатели экземы, нарывов и кожных болезней вообще, как результат влияния загрязнения и раздражения кожи потом и пылью; высокие показатели желудочно-кишечного катара, общего расстройства питания и куриной слепоты, как следствие плохого питания и, наконец, особенность, свойственная профессиям, имеющим дело с дорогими сукнами и шерстяными материями,—это высокий показатель болезней нервной системы, хорошо об'ясняемый тем напряжением нервной системы, о котором мы выше говорили.

Красильщики.

Работа красильщиков в красильно-аппретурных и ситценабивных

Отношения к

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравл. алког.	Общие расстр. питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровенос. и лимфат. сист.	Бол. органов дыхания.	В том числе: Бронхит.	Ларингит.
Красильщики	12,0	97,6	3,9	15.2	7,6	7,6	10.8	27.8	12,8	145,4	88,2	13.2
„	8.3	67,4	2,7	**10,5**	5.2	5.2	7,5	19,2	8,8	**100,4**	**60,9**	9,1
Сельское население	10,5	74,3	5,3	5,9	13,1	12,4	11,1	26,4	19,4	91,0	54,0	8,0
Красильщицы	33,3	30,4	—	11,3	0,8	—	84,2	50,4	26,7	141,3	94,6	15,0
„	**23,7**	21,7	—	**8.0**	0,6	—	60,0	35,9	18,4	100,7	**67,4**	10,7
Сельское население	7,4	50,4	3,0	6,7	1.2	0,6	63.8	45.4	27,2	102,1	58,2	15,6
Отношения к 1000												
Красильщики	7,3	99,2	3,7	**28,0**	5,7	4.4	10.6	26,9	14,9	**132,7**	**80,3**	**13,4**
Чл. семей крас. раб. . . .	5,0	117,5	5,0	10,0	—	—	10,0	25,0	47,5	120,0	85,0	5,0
Сельское население	14,2	100,4	7,2	8,0	17,7	16,8	15,1	35,7	26,3	123,0	73,6	10,9
Красильщицы	3,8	40,9	0,4	**9,4**	0,7	—	**63,1**	30,1	15,5	84,2	47,6	8,5
Чл. семей красильн. раб. .	6,7	36,9	1,0	8,1	0,7	0,3	52,5	50,1	32,5	87,1	39,6	13,9
Сельское население . . .	6,7	46,2	2,8	6,2	1,2	0,1	58,4	41,5	24,9	93,4	53,2	14,3

фабриках в „Тарифе“ Всероссийского Профессионального Союза Текстильщиков описывается так: „Красильщики пряжи должны различать сорта и номера пряжи по перевязкам и отметкам, разваривать краску и красильные материалы, подносить и выливать их в барочки, процеживая через сито или ткань. Сгрузить суровую пряжу с подвод, заложить ее в барочные куба, отварить, смыть, выкинуть из кубов, отжать на центрофуге, расхлеснуть, насадить на палки, отнести на красильные барочки, подготовить пряжу к крашению и равномерно окрасить ее, смыть после крашения, отжать на центрофуге или подшвиликом на швилях, провести на мыле, масле и отжимке; отжать, отрепать, высушить, связать в пачки и погрузить на подводы; чистить и смазывать машину“. Красильщики товара „должны надеть товар на баранчик, наколов его на шпильки; опустить баранчик на определенное время в куб, поднять баранчик, перевернуть его и снова опустить, и т. д.; по окончании крашения снять товар со шпильки и пропустить на кислоту; должны прибавлять краску и необходимые материалы, снимать пену, чистить и заправлять куба“.

Санитарная обстановка работы красильщиков очень вредна и тягостна: все помещение красильни обычно заполнено густыми облаками пара, так что в двух шагах ничего не видно; неравномерная температура,—у дверей и окон холодно, у кубов с горячей водой—жарко, воздух насыщен водяными парами и пахучими испарениями протрав, красящих веществ и пр.

1000 рабочих. Возраст от 15 до 59 лет.

Желудочно-кишечный катар.	Болезнь зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женских половых орган.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	В том числе: Конъюнктивит.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки	В том числе: Экзема.	В том числе: Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
106.1	66.4	13,7	—	—	65,4	18.0	35,2	19.1	73.2	98,8	23,9	21,4	1071,7
73.3	45.9	9.5	—	—	**45.1**	**12,4**	**24,3**	13,2	50.6	**68.2**	**16.5**	14,7	740.2
56.9	51.9	16,7	—	—	38,7	8,7	19,7	17,4	51,9	66.1	14.0	19,4	740,2
144,6	59,2	22,5	53,3	10,0	70,0	18.3	35,0	16,7	77,1	94.2	40.8	14,2	1533.8
103.1	42.2	16,0	38,0	**7,1**	49.9	**13.0**	24,9	11,9	55.0	67.1	**29,1**	10,1	1093,3
88.4	56,9	26,0	53,6	5,9	53,6	7,4	30,0	19,2	74,2	72,9	19.9	15,9	1093,3
заболеваний.													
91.1	58,7	21,6	—	—	52,1	11,0	**32,1**	17,9	69,2	**105.8**	**23.4**	26,6	1000,0
47,5	67,5	35,0	—	—	47,5	12,5	20,0	32,5	65,0	117,5	17,5	30,0	1000,0
76,9	70,1	22,6	—	—	52,4	11.1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0
91,9	43,1	19,3	35,9	4,3	47,4	**7,6**	**30,8**	13,0	59.3	**77,5**	**30,1**	14,8	1000,0
84,3	49,4	23,0	40,3	4,0	41.7	4.0	25,4	11,2	66,7	59,3	15.2	11,8	1000,0
80.9	52,1	23,8	49,1	5.5	49,2	6,7	27,5	17,6	67.9	66,7	18.3	14,6	1000,0

Царящий в мастерской туман усиливает для красильщиков опасность ожог, которой они подвергаются при работе, имея постоянно дело с паром и горячими растворами; высокая и неравномерно распределенная температура, равно как быстрая ее смена и промокание способствуют простуде; одной из самых постоянных профессиональных вредностей, свойственных красильщикам, является раздражение кожи от соприкосновения с красящими веществами, протравами, горячей и холодной грязной водой и пр.

Наши цифры заболеваемости вполне гармонируют с этими санитарными признаками; мы имеем, как у красильщиков, так и у красильщиц, повышенную заболеваемость *ожогами*, значительно более высокую, чем у сельского населения,—она, конечно, должна быть поставлена в связь с тем обстоятельством, что красильщикам при их работе приходится постоянно иметь дело с горячей водой и паром, так что опасность ожог составляет, как мы уже выше отмечали, профессиональную особенность работы красильщиков, опасность, увеличиваемая еще наполняющим мастерскую туманом, не позволяющим ясно видеть предметы на расстоянии двух шагов. Отмеченная нами среди санитарных признаков, свойственных красильщикам, опасность простудных заболеваний, создаваемая постоянным промоканием, а также неравномерным распределением температуры и быстрой сменой ее, влечет за собой повышенную заболеваемость бронхитом, ларингитом и вообще болезнями дыхательных органов. Соприкосновение с красящими веществами, протравами, горячей и холодной грязной водой и прочими раздражающими кожу веществами вызывает повышенную заболеваемость кожными болезнями вообще и экземой в частности, а также кон'юнктивитом. Насыщенный водяными парами и пахучими,

Отношения к

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алког.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровеносн. и лимфатич. системы.	Бол. органов дыхания.	В том числе: Бронхит.	Ларингит.
Промывщики	21,0	114,5	6,0	6,0	6,0	3,0	18,0	45,1	18.0	213.8	168,7	12,0
„	8,8	60,7	2,5	2,5	2,5	1,3	7,6	18,9	7,6	89.8	**70.9**	5,0
Сельское население	10,5	74,3	5.3	5.9	13,1	12,4	11.1	26,4	19,4	91,0	54,0	8,0
										Отношения к 1000		
Промывщики	7,4	85,0	5,5	**8,3**	1,8	0,9	11,1	30,5	11,1	**125.7**	**87.8**	**18,5**
Чл. семей шерстян. раб.	8,1	82,5	3,5	10,1	7,7	7,0	18,2	28,7	21,7	125,1	89,5	5,0
Сельское население	14,2	100,4	7,4	8,1	17,7	16,8	15,1	35,7	26,3	123,0	73,8	10,9
Промывщики бмгпр.	3,6	**109,2**	5,4	**27,1**	6.0	6,0	4,8	31,4	9,7	**144.8**	39.2	**76,6**
Чл. семей красильн. раб.	5,0	117,5	5,0	10,0	—	—	10,0	25,0	47,5	120,0	85,0	5,0

раздражающими испарениями воздух содействует повышенной заболеваемости глазными болезнями и болезнями дыхательных органов. Высокая сравнительно заболеваемость куриной слепотой и желудочно-кишечным катаром говорят, конечно, о плохом питании красильщиков. Чем об'яснить столь повышенную заболеваемость красильщиц туберкулезом, сейчас решить за отсутствием достаточных материалов мы не можем; здесь, вероятно, сказываются какие то местные особенности положения красильщиц на тех фабриках, численный профессиональный состав рабочих которых нам был известен; это можно думать потому, что роль туберкулеза у красильщиц (в составе общей болезненности их) с значительно большего числа фабрик, куда попали и те фабрики, численный и профессиональный состав рабочих которых нам не был известен, незначительна,—показатель туберкулеза у них почти в два раза меньше, чем у сельского населения.

Промывщики.

Промывщики напускают воду, заправляют и пропускают товар, наблюдают за работой машины, ходом товара и промывкой его, расшивают товар, снимают, кладут его на тележку; пускают в ход, останавливают и смазывают машину, относят и приносят товар и сшивают его.

Имея дело с водой, в которой промывается товар, промывщики приходят с ней в тесное соприкосновение и часто вследствие этого вынуждены бывают работать в промокшей одежде, чем создаются, с одной стороны, условия, содействующие развитию у них простудных заболеваний, с другой,—раздражение и загрязнение кожных покровов. Так как им приходится употреблять при работе и горячую воду, то они подвергаются опасности ожог; воздух мастерской насыщен водяными парами.

1000 рабочих. Возраст от 15 до 59 лет.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женских полов. органов.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктивит.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
180,7	75,3	27,1	—	—	63,2	42,0	19,0	30,1	132,5	138,5	33,0	24,0	1753,0
75,9	31,6	11,4	—	—	26,5	**17,6**	7,6	12,6	**55,7**	58,2	13,9	10,1	740,2
56,9	51,9	16,7	—	—	38,7	8,7	19,7	17,4	51,9	66,1	14,0	19,4	740,2
больных. Мужчины.													
104,4	48,1	17,6	—	—	36,0	**14,8**	19,4	19,4	**96,1**	**96,1**	**21,3**	17,6	1000,0
68,6	79,0	22,9	—	—	62,7	27,5	25,2	25,2	62,4	92,6	18,2	19,0	1000,0
76,9	70,1	22,6	—	—	52,6	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0
115,8	**86,2**	**27,1**	—	—	51,9	9,0	**34,4**	6,0	30,2	**106,2**	**19,0**	14,5	1000,0
47,5	67,5	35,0	—	—	47,5	12,5	20,0	32,5	65,0	117,5	17,5	30,0	1000,0

Отношения к 1000

Боле(зни) / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравл. алкогол.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровенос. и лимфат. сист.	Бол. органов дыхания	В том числе: Бронхит.	Ларингит.
Промывщицы бмгпр. . . .	4,1	38,1	—	**6,6**	**2,5**	0,8	**89,5**	29,0	12,4	82,1	53,1	9,9
Чл. семей красильн. раб. .	6,7	36,9	1,0	8,1	0,7	0,3	52,5	50,1	32,5	87,1	39,6	13,9
Сельское население	6,7	46,2	2,8	6,2	1,2	0,1	58,4	41,5	24,9	93,4	53,2	14,3

Отражение на общей картине заболеваемости промывщиков только что перечисленных, характеризующих их, санитарных признаков видно с полной ясностью и определенностью при рассматривании приведенной выше таблицы. Повышенная заболеваемость промывщиков болезнями костей, суставов и мышц, а также бронхитом вполне гармонирует с тою опасностью простуды, которой, благодаря постоянному промоканию, они подвергаются при работе. Цифра заболеваемости экземой, при исключении влияния обращаемости, у промывщиков невелика, она равняется показателю заболеваемости этой формой сельского населения; но, если мы обратимся к части таблицы, где трактуются отношения к 1000 заболеваний, представляющей из себя результат наблюдений над значительно большим числом рабочих, мы увидим, что, как у промывщиков шерстяных товаров, так и у промывщиков и промывщиц хлопчатобумажных тканей, экзема играет в составе их болезненности большую роль, чем у сельского населения, и, что эта повышенная роль должна быть отнесена на счет именно связанных с работой промывщиков профессиональных вредностей, это можно заключить из того, что показатель экземы у членов семей красильных рабочих (т.-е. у лиц, живущих с промывщиками в одинаковых условиях, но не подвергающихся влиянию свойственных последним профессиональных вредностей), во всех трех случаях меньше показателя сельского населения.

Показатель заболеваемости промывщиков ожогами невелик, но если мы опять обратимся к отношениям на 1000 заболеваний, мы увидим, что у всех трех рассматриваемых нами групп показатель ожог выше, чем у сельского населения, особенно он высок у промывщиков хлопчато-бумажных тканей,—он в три слишком раза больше, чем у сельского населения,—очевидно, этого рода промывщикам приходится иметь чаще дело с горячей водой; у этой же группы промывщиков имеется и повышенный сравнительно показатель травматических повреждений. Надо сказать, что показатели как ожог, так и повреждений,

больных. Женщины.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женских полов. органов.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктив.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
131,8	31,5	23,2	41,4	1,6	**58,0**	**8,3**	40,6	5,8	58,0	53,9	**19,1**	**17,4**	1000,0
84,3	49,4	23,0	40,3	4,0	41,7	4,0	25,4	11,2	66,7	59,3	15,2	11,8	1000,0
80,9	52,1	23,8	49,1	5,5	49,2	6,7	27,5	17,6	67,9	66,7	18,3	14,6	1000,0

повышены не только, благодаря профессиональным вредностям, но, вероятно, и вследствие условий общей жизненной обстановки промывщиков, так как повышенные же показатели этих форм имеют и не работающие на фабриках члены семей. Что касается заболеваемости желудочно-кишечным катаром и куриной слепотой, то о причинах значительной высоты ее и здесь надо сказать то же, что мы говорили уже ранее при разборе предшествующих профессий, т.-е., что она является вероятным результатом плохого питания.

Отравщики.

Отравщики должны напускать воду в барки, разводить кислоту по градусам, вливать ее в воду и размешивать, заправить товар и пропустить его посредством барана в барку на определенное время для отравки и таким же способом выбрать товар обратно из барки, раскатать с барана на козлы, уложить его в центрофугу, отжать, выбрать из нее и отнести в сушилку.

Характеризующие профессию отравщиков санитарные признаки таковы: высокая температура в мастерской, воздух, насыщенный водяными парами, соприкосновение с кислотой, горячей и холодной водой, промокание, опасность ожог и повреждений, опасность простудных заболеваний, раздражающие испарения кислот и пр.

Рассматривая цифры состава общей болезненности отравщиков видим ясное отражение на них, только что перечисленных профессиональных вредностей; здесь имеется повышенный, по сравнению с сельским населением, показатель травм и ожог, что совершенно соответствует указанным выше условиям работы отравщиков; промокание, высокая температура мастерских и связанная с этим быстрая смена ее при выходе из мастерской наружу на холод не остаются без влияния на происхождение повышенных показателей болезней костей, суставов и мышц и бронхита.

Отношения к

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алког.	Общие расстр. питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. и лимфат. систем.	Бол. органов дыхания.
Отравщики	13,1	**104,8**	**8,7**	**13,1**	—	—	**17,5**	17,5	13,1	117,9
Чл. семей шерст. раб. . .	8,1	82,5	3,5	10,1	7,7	7,0	18,2	28,7	21,7	125,1
Сельское население . . .	14,2	100,4	7,4	8,1	17,7	16,8	15,1	35,7	26,3	123,0

Плохое питание, а, вероятно, и истощающее влияние высокой температуры должны считаться повинными в той сравнительно большой роли, которую играют в составе общей болезненности отравщиков общие расстройства питания, желудочно-кишечный катар и куриная слепота. Повышенный показатель кон'юнктивита можно об'яснить раздражением кон'юнктивы вследствие испарения кислот и проч. веществ и попадания в нее растворов кислоты. Повышенную же роль болезней органов зрения вообще, кроме только что указанных профессиональных вредностей (раздражающее влияние кислот), надо отнести на счет еще каких-то условий общего уклада жизни шерстяных рабочих, так как роль этих болезней и в составе болезненности не работающих на фабриках членов семей значительно выше, чем у сельского населения. Чем об'яснить повышенный травматизм глаз у отравщиков, сказать сейчас за отсутствием достаточных материалов мы не можем.

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления	В том числе отравлен. алкогол.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровеносной системы.	Бол. органов дыхания.	В том числе: Бронхит.	В том числе: Ларингит.
Сушильщики	16,5	131,2	4,6	11,9	—	—	32,1	80.7	16,5	252,3	167,9	18,3
„	6,6	52,5	1,8	4,8	—	—	**12,8**	**32,3**	6,6	**100,9**	**67,2**	7,3
Сельское население	10,5	74,3	5,3	5,9	13,1	12,4	11,1	26,4	19,4	91,0	54,0	8,0
Сушильщицы	1,7	34,1	—	4,5	—	—	47,2	22,7	11,4	51,1	27,3	5,7
„	2,1	41,6	—	5,5	—	—	57,6	27,7	13,9	62,3	33,3	7,0
Сельское население	7,4	50,4	3,0	6,7	1,2	0,6	63,8	45,4	27,2	102,1	58,2	15,6

1000 заболеваний Возраст от 15 до 59 лет.

В том числе: Бронхит.	Ларингит.	Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктивит.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
00,4	4,4	**104,8**	52,4	17.5	**61,1**	**13,1**	**34,9**	8,7	**100,4**	78,6	13,1	4,4	1000,0
89,5	5,0	68,6	79,0	22,9	62,7	27,5	25,2	25,2	62,4	92,6	18,2	19,0	1000,0
73,8	10,9	76,9	70,1	22,6	52,6	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0

Сушильщики.

Сушильщики развешивают товар на вешала, разогревают сушилку и поддерживают определенную температуру, следят за сушкой товара, снимают его, накатывают на ролики, заправляют и пропускают на пемзовальной машине для очистки поверхности товара от излишков, приносят и относят товар.

Санитарные признаки профессии сушильщиков сводятся к следующим: высокая температура, пыль смешанная, частицы хлопка, шерсти, красок и пр., быстрая смена температуры при переходе из сушилки наружу и связанная с нею опасность простуды, пахучие раздражающие испарения.

рабочих. Возраст от 15 до 59 лет.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женских полов. органов.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктив.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожн. клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
172,5	112,8	34,9	—	—	99,1	36,7	67,0	39,4	117,4	146,8	36,7	32,1	1837,6
69,0	45,1	14,0	—	—	**39,6**	**14,7**	**26,9**	15,8	47,0	58,8	**14,7**	12,8	740,2
56,9	51,9	16,7	—	—	38,7	8,7	19,7	17,4	51,9	66,1	14,0	19,4	740,2
119,3	18,3	21,6	42,6	11,4	24,4	5,7	11,4	13,1	30,1	55,7	28,4	11,4	894,9
145,5	22,3	**26,4**	52,0	**13,9**	30,0	7,0	13,9	16,0	36,7	68,0	**34,6**	13,9	1093,3
88,4	56,9	26,0	53,6	5,9	53,6	7,4	30,0	19,2	74,2	72,9	19,9	15,9	1093,3

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алкогол.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. и лимфатической систем	Бол. органов дыхания.	В том числе: Бронхит.	Ларингит.
Сушильщики	7,9	80,0	1,3	**13,1**	—	—	14,4	26,2	11.1	**125,2**	15,1	**30,8**
Чл. семей красильщиков	5,0	117,5	5,0	10,1	—	—	10.0	25,0	47,5	120.0	85.0	5.0
Сельское население	14,2	100,4	7,2	8,0	17.7	16.8	15,1	35.7	26,3	123.0	73,6	10,9
Сушильщицы	3,6	39,9	1,2	8,5	—	—	**62.9**	35,7	7,9	75,6	36,3	**17,5**
Чл. семей красильн. раб. .	6,7	36,9	1.0	8,1	0.7	0,3	52.5	50.1	32,5	87.1	39.6	13.9
Сельское население	6,7	46,2	2.8	6.2	1,2	0.1	58.4	41.5	24.9	93,4	53.2	14.3

Рассматривая картину заболеваемости сушильщиков, нельзя не видеть в ней отражения влияния только что перечисленных санитарно-профессиональных вредностей.

В самом деле, высокие показатели заболеваемости болезнями дыхательных органов, вообще, и бронхитом, в частности, нельзя не поставить в связь с высокой температурой мастерских и быстрой сменой ее, а также с пылью, носящейся в воздухе; та же высокая температура является, вероятно, причиной повышенной заболеваемости общими расстройствами питания, болезнями нервной системы и, в известной мере, желудочно-кишечным катаром, в высокой заболеваемости которым, с другой стороны, повинно, вероятно, и плохое питание. Пыль и различные раздражающие испарения можно считать причиной повышенной заболеваемости кон'юнктивитом и болезнями органов зрения вообще.

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы. глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравл. алкоголем.	Общие расстр. питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. сист.	Бол. органов дыхания.
Сушильщики бумажн. мат.	19,4	161,2	7,5	7,5	—	—	26.9	26,9	22,4	171,6
„ „ „	7,8	66,5	3,0	3,0	—	—	11,8	11,8	9,0	68,6
Сельское население . . .	10,5	74,3	5,3	5,9	13,1	12,4	11,1	26,4	19,4	91,0

заболеваний. Возраст от 15 до 59 лет.

Желудочно-кишечный катар.	Болезни зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. жен. пол. орг.	В том числе выкидыш.	Бол. орг. зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктив.	Бол. орг. слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожн. клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
113,4	56,4	**26,9**	—	—	**72,1**	**20,3**	**44.6**	22,3	47,2	89,2	10,5	20,3	1000,0
47,5	67,5	35,0	—	—	47,5	12,5	20,0	32,5	65,0	**117.5**	17,5	30,0	1000,0
76,9	70,1	22,6	—	—	52,4	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0
139,1	46,6	**24,2**	44,2	6,6	29,6	4,2	19,3	13,3	41,1	59,3	20,0	9,1	1000,0
84,3	49,4	23,0	40,3	4,0	41,7	4,0	25,4	11,2	66,7	59,3	15,2	11,8	1000,0
80,9	52,1	23,8	49,1	5,5	49,2	6,7	27,5	17,6	67,9	66,7	18,3	14,6	1000,0

Соприкосновение с мокрой крашеной пряжей и тканями, а также усиленное потоотделение вследствие высокой температуры, является причиной повышенной заболеваемости экземой.

Чем об'яснить столь значительную разницу картин заболеваемости, которую обнаруживают женщины-сушильщицы по сравнению с мужчинами? Можно думать, что это происходит от того, что в состав мужчин-сушильщиков попало большое количество рабочих с шерстоотделочных фабрик, тогда, как женщины—исключительно с хлопчатобумаго-красильных, работающие не в сушилках, а на сушильных барабанах, в условиях значительно более хороших; что это наше толкование верно, видно из следующего: если мы выделим сушильщиков бумажных фабрик и посмотрим заболеваемость их отдельно от шерстяных сушильщиков, то увидим картину сходную, с картиной заболеваемости сушильщиц бумагокрасильных фабрик.

рабочих. Возраст от 15 до 59 лет.

В том числе: Бронхит.	Ляригит.	Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктив.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
79,1	19,4	206,0	97,0	41,8	131,3	34,3	89,6	34,3	94,0	153,7	44,8	19,4	1798,5
31,6	7,8	**82,4**	38,3	16,7	**52,2**	**13,7**	**35.8**	**13.7**	37,6	61,5	**17,9**	7,8	740,2
54,0	8,0	56,9	51,9	16,7	38,7	8,7	19,7	17,4	51,9	66,1	14,0	19,4	740,2

Мы видим, что картина заболеваемости сушильщиков бумажных материй приближается к заболеваемости сушильщиц,—некоторая разница остается только в цифрах заболеваемости глазными болезнями: у мужчин показатели заболеваемости глазных болезней, вообще, и кон'юнктивита, в частности, больше, чем у женщин; об'ясняется это, быть может, большей чистоплотностью женщин и, следовательно, меньшей возможностью занесения пальцами грязи на кон'юнктиву.

Прессовщики.

Прессовщики шерсто-отделочного производства укладывают отделываемый шерстяной товар в пресс, перекладывая куски товара по сортам чушками и листами картона; они должны подкачивать пресс на определенное время насосом до необходимого давления и наблюдать за давлением пара, вынуть товар из пресса, выбрать чушки и листы и сложить его в указанное место.

Прессовщик резинового производства прессует на горячих прессах в формах различные изделия из каучука.

Санитарные признаки, характеризующие работу прессовщика шерсто-отделочного производства сводятся к высокой температуре в

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	О ж о г и.	Отравления.	В том числе отр. алкоголем.	Общие расстройства питания.	Бол. нерв. сист.	Бол. кров. и лимфатич. систем.	Бол. органов дыхания.
Прессовщики шерсто-отд.	5,0	68,7	2,5	7,5	11,2	8,7	6,2	35,0	16,2	**137,3**
Чл. семей шерстопр. раб.	8,1	82,5	3,5	10,1	7,7	7,0	18,2	28.7	21,7	125,1
Сельское население . . .	14,2	100,4	7,4	8,1	17,7	16,8	15,1	35,7	26,3	123,0
Прессовщики резин. пр.	10,0	**235,0**	5,0	**40,0**	**15,0**	10,0	**30,0**	10,0	20,0	75,0
Чл. семей резин. раб. . .	22,8	91,5	—	13,0	6.5	6,5	9,8	42,4	19,6	156,8

мастерской и мускульному напряжению при поднятии и относке товара.

Что касается санитарной обстановки работы резиновых прессовщиков, то она значительно отличается от предыдущей присутствием в воздухе мастерских испарений бензина, сероуглерода и пр.; прессовщики резиновых изделий работают на горячих прессах и потому подвергаются опасности ожог; соприкосновение с резиной, опасность повреждений при работе также не должны быть забыты в перечне профессиональных вредностей, сопровождающих работу этого рода прессовщиков.

Приводимые в нижеследующей таблице цифры состава болезненности шерсто-отделочных прессовщиков говорят о большой роли, какую в нем играют болезни простудного характера, что находится в полном соответствии с профессионально-санитарным формуляром этой профессии: высокая температура мастерских, связанное с ней уси-

ленное потение и быстрое охлаждение при выходе наружу, а также испытываемое при работе мускульное напряжение, вероятно, и являются причиной повышенных показателей болезней костей, суставов и мышц, болезней органов дыхания вообще, бронхита и ляринтита в частности.

Высокий, сравнительно с сельским населением, показатель желудочно-кишечного катара, вероятно, обязан своим происхождением не только плохому пищевому режиму, свойственному вообще рабочим шерстяного и бумагопрядильного производств, но также и высокой температуре мастерских, вызывающей усиленное питье холодной воды.

Совсем иную картину состава болезненности дают прессовщики резинового производства; если у прессовщиков шерстяных материй на первый план выдвигались болезни простудного характера, то здесь особенностью состава болезненности являются, во-первых, травматические повреждения, дающие показатель в два слишком раза более высокий, чем у сельского населения, во-вторых,—ожоги; резиновым прессовщикам, как уже указывалось, приходится работать на горячих прессах, в результате чего показатель ожог у них в пять раз выше,

заболеваний.

В том числе:		Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе:		Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе:		ВСЕГО.
Бронхит.	Ляринтит.					Куриная слепота.	Конъюнктивит.				Экзема.	Нарывы и флегмоны.	
84,9	**16,2**	**89,9**	52,4	16.2	31,2	3.7	21,2	12.5	**106.1**	77,4	15.0	11,2	1000.0
89,5	5,0	68.6	79.0	22,9	62,7	27.5	25.2	25.2	62,4	92,6	18.2	19.0	1000,0
73,8	10.9	76.9	70,1	22.6	52,6	11.1	26.6	23.6	70.2	89.3	19.0	26.3	1000.0
40,0	—	75,0	35,0	**40,0**	25,0	—	25,0	15,0	65,0	**95.0**	10,0	35,0	1000,0
88,2	6,5	62,0	94,7	13,0	32,7	—	19.6	16.3	39,2	94,7	19.6	35,9	1000.0

чем у сельского населения; далее, идут отравления; в сельском населении только 0,9‰ отравлений не алкогольных, у резиновых прессовщиков их 5,0‰ или 33% всех отравлений, они, вероятно, всецело могут быть отнесены на счет указанных выше ядовитых испарений бензина, сероуглерода и пр. Вероятно, в связи с этими испарениями, которыми приходится дышать при работе, находится и то обстоятельство, что общие расстройства питания в составе болезненности прессовщиков играют очень значительную роль: показатель их в два раза больше показателя сельского населения. Повышенный показатель кожных болезней, вероятно, зависит от соприкосновения с резиной и загрязнения кожи вследствие усиленного потения. Как об'яснить повышенный показатель ангин? Быть может, он находится в связи с раздражающим действием тех испарений, о которых мы только что говорили.

Слесаря.

Слесаря разбирают, собирают, устанавливают и поверяют всякого рода трансмиссии, машины сложных конструкций, руководствуясь чертежами и точными измерительными приборами, работают в тисках и исполняют все ответственные ремонтные работы машин, приводов и всевозможных аппаратов, руководят работой подручных и изготовляют все необходимые для работы приспособления.

Санитарные условия, характеризующие работу слесарей таковы: опасность повреждений инструментами, употребляемыми при работе, зубчатыми передачами и различными движущимися частями станков и различных исполнительных механизмов; металлическая пыль и отскакивание осколков от обрабатываемого металлического предмета,

Отношения к

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравлен. алкогол.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровеносн. и лимфатич. системы	Бол. органов дыхания.
Слесаря бумаго-и-шерстопряд. фабрик	23,2	440,1	112,5	28,9	18,3	17,9	29,2	76,9	29,8	239,8
Тоже	7,2	**136,4**	**34,9**	**12,1**	5,7	5,5	9,1	23,8	9,2	74,3
Сельское население . . .	10,5	74,3	5,3	5,9	13,1	12,4	11,1	26,4	19,4	91,0
Слесаря машиностр. зав.	5,6	81,9	20,1	3,2	5,2	4,8	6,3	17,9	4,3	65,4
„ „ „ .	7,7	**112,1**	**27,5**	4,4	7,1	6,6	8,6	24,5	5,9	89,5

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравлен. алкогол.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровеносн. и лимфатич. системы	Бол. органов дыхания.
Слесаря бмгпр. фабрик .	10,0	**197,6**	**50,7**	**15,3**	6,7	6,5	12,2	29,1	12,1	103,3
Чл. семей бумагопр. раб.	13,3	92,1	3,1	9,7	6,1	5,5	18,1	34,5	27,2	125,2
Слесаря шерстопр. фабр.	5,9	**199,2**	**42,7**	**19,7**	6,6	5,9	8,5	30,9	13,1	115,1
Чл. семей шерстопр. раб.	8,1	82,5	3,5	10,1	7,7	7,0	18,2	28,7	21,7	125,1
Слесаря резин. пр. . . .	12,4	**356,1**	**105,6**	**20,2**	6,2	6,2	9,3	15,5	6,2	118,2
Чл. семей резин. раб. . .	22,8	91,5	—	13,0	6,5	6,5	9,8	42,4	19,6	156,8
Слесаря машиностр. пр.	10,3	**151,4**	**37,1**	5,9	9,5	8,8	11,7	33,2	7,8	120,9
Чл. семей механ. раб. . .	4,8	120,2	4,8	4,8	19,2	14,4	33,7	19,2	19,2	139,4
Сельское население . . .	14,2	100,4	7,2	8,0	17,7	16,8	15,1	35,7	26,3	123,0

напряжение зрения и внимания, загрязнение и раздражение кожи грязным маслом, напряжение пальцев и кистей рук и раздражение кожи ладоней от трения инструментами, стоячее, часто неправильно согнутое, положение тела при работе. Кроме того, если слесарю приходится работать по ремонту машин в самых мастерских прядильных фабрик, то он испытывает на себе, конечно, в известной мере и влияние тех вредностей, которые связаны, например, с бумагопрядильными мастерскими: высокая температура сухого воздуха, хлопковая пыль,—тонкая или более грубая с иными примесями, смотря по мастерской, в которой приходится ему работать,—далее, опасность простудных заболеваний, вследствие быстрой смены температуры при выходе из мастерской наружу, шум и стук машин, и, наконец, опасность повреждений от быстро движущихся частей машин прядильного производства.

1000 рабочих. Возраст от 15 до 59 лет.

…е:		Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. орган. зрения.	В том числе:		Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе:		ВСЕГО
Бронхит.	Ларингит.					Куриная слепота.	Кон'юнктив.				Экзема.	Нарывы и флегмоны.	
149,9	25.9	193,4	135,9	76,9	127,1	7,7	88,6	34,5	137,0	196.0	34,2	50,1	2885,0
46,5	8,0	**60,0**	42,1	**23,8**	**39,4**	2,4	**27,5**	10,7	42,5	**103.2**	10,6	15,5	740,2
54,0	8,0	56.9	51,9	16,7	38,7	8,7	19,7	17,4	51.9	66,1	14,0	19,4	740,2
27,4	4,7	48,0	29,2	15.2	27,0	0,3	16,0	9.2	34,3	47,4	8,5	13.8	540,8
37.5	6,4	**65,7**	40,0	**20.8**	37,0	0,4	**21,9**	12,6	47,0	64,9	11.6	18,9	740,2
заболеваний.													
60,5	13;4	**81,1**	57,0	**28,9**	51,4	3,1	**35,8**	18,7	58,0	89.1	15,2	24,3	1000,0
71,5	12,4	80,2	69.0	20.9	64,4	12,1	31,2	39,3	53,3	98,3	22,7	25,5	1000,0
59,8	14,5	**80,2**	48,7	**23,7**	42,7	2,6	**30.2**	13,1	61,1	**94,0**	**19,1**	19,1	1000,0
89,5	5,0	68,6	79,0	22,9	62,7	27,5	25,2	25,2	62,4	92,6	18,2	19,0	1000,0
79,3	14,0	43,5	24,9	20,2	37,2	—	26,4	14,0	24,9	**105,8**	12,4	**37,3**	1000,0
88,2	6,5	62,0	94,7	13,0	32,7	—	19,	16,3	39.2	94,7	19,6	35,9	1000,0
50,6	8,7	**88,7**	54,0	**28,1**	49,9	0,6	**29,5**	17,0	63,4	87,6	15.7	25,4	1000,0
57,7	9,6	67,3	72,1	14.4	24,0	33,7	4.8	48,0	33,7	110,6	62.5	14,4	1000,0
73,6	10,9	76,9	70,1	22,6	52,4	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0

Отражение влияния на здоровье слесарей только что перечисленных, свойственных работе профессиональных вредностей очень ясно видно из приводимых цифр заболеваемости их. В самом деле, здесь прежде всего бросается в глаза особенность, еще не встречавшаяся нам до сих пор при разборе заболеваемости прошедших перед нашими глазами профессий прядильного, ткацкого и красильного производств,—это громадный показатель травматических повреждений глаз; правда, у точильщиков кардных лент мы имели повышенный показатель этого рода повреждений, но он был значительно ниже, чем имеется здесь у слесарей; эта высокая заболеваемость травматическими повреждениями глаз, обязанная всецело и исключительно отскакиванию металлических осколков от обрабатываемого слесарем металлического предмета и попаданию их в глаза, представляет из себя форму болезни свойственную слесарям, происходящую от работы их,—*профессиональную* для них форму болезни.

Соответственно отмеченной выше опасности повреждений от инструментов и станков слесаря значительно больше сельского населения страдают травматическими повреждениями. Загрязнение кожи грязным маслом, а также оседание на потную кожу хлопковой пыли (при работе в бумагопрядильных мастерских) содействует повышенной заболеваемости кожными болезнями, при чем эти болезни в значительно большей мере поражают слесарей бумаго и шерстопрядильных фабрик в сравнении со слесарями машиностроительных заводов, вероятно, вследствие того, что им приходится подвергаться еще влиянию высокой температуры, вызывающей усиленное потоотделение, и хлопковой пыли. Загрязнение кожи рук и пыль являются вероятной причиной повышенной заболеваемости слесарей кон‘юнктивитом, показатель которого также больше у слесарей бумагопрядильных фабрик, чем у слесарей машино-строительных заводов. Напряжение зрения, а также только что указанные причины (загрязнение кожи рук, пыль), надо думать, вызывают повышенную заболеваемость вообще болезнями органов зрения. Повышенная заболеваемость ангинами находится в связи, быть может, с пылью в мастерских и с опасностью простуды, которым подвергаются при работе слесаря, в особенности, ремонтные слесаря бумагопрядильных и шерстопрядильных фабрик; плохое питание является вероятной причиной повышенной заболеваемости желудочно-кишечным катаром. Высокий показатель заболеваемости ожогами у ремонтных слесарей находится, можно предположить, в связи с тем обстоятельством, что им приходится работать рядом с кузнецами и другими рабочими, имеющими дело с огнем, и потому подвергаться опасности ожог; большое количество ожог, между прочим, составляет еще новое отличие заболеваемости ремонтных слесарей прядильных фабрик от заболеваемости слесарей машиностроительных заводов.

Что касается слесарей, работающих в резиновом производстве, то, судя по составу болезненности их, санитарные условия, в которых им приходится работать, более тягостны, чем других слесарей, попавших в наше исследование; к сожалению, у нас нет интенсивных показателей заболеваемости их за отсутствием в нашем распоряжении данных о численном их составе и приходится иметь дело только с отношениями на 1000 заболеваний; а эти последние говорят, что, вероятно, опасность повреждений от работы для слесарей резинового производства значительно более велика, чем у остальных слесарей, ибо показатель роли травматических повреждений в общем составе болезненности у первых значительно выше, чем у последних—356,1‰ против 199,2‰, 197,6‰ и 151,4‰; много выше также у них и показатели травматических повреждений глаз, ожог и болезней кожи; соответственно большей поражаемости их травматическими повреждениями, они чаще других страдают и осложнениями их; показатель нарывов и флегмон у них много выше, чем у других слесарей; далее, у слесарей резинового производства несколько ниже показатели кон‘юнктивита, ангин и желудочно-кишечного катара; куриной слепоты они не дали ни одного случая,—в то же время показатель болезней дыхательных органов у них выше, чем у других слесарей, и его высота находится, вероятно, в связи с вредностями, зависящими от условий общей жизненной обстановки их, так как и у не работающих на фабриках членов их семей этот показатель еще выше.

Кочегары.

Кочегары топят котлы всякого рода топливом, следят за своевременной подачей топлива в котельную и правильной заброской его в целях экономического расходования; наблюдают за давлением пара, уровнем воды, за исправным состоянием насосов, экономайзеров, форсунок, манометров, водоуказателей и за тягой, принимают меры в случае внезапного прекращения расхода пара и перерыва питания, должны производить продувку котлов, водомерных стекол, перекрывать люки и следить за порядком работы и чистотой котельного помещения. В больших котельных в помощь старшему кочегару даются помощники, на которых возлагаются некоторые из перечисленных обязанностей.

Характеризующие профессию кочегаров санитарные признаки таковы: неравномерное распределение и быстрая смена температуры: около котлов она очень высока, около выходных дверей, наоборот, гуляет холодный ветер; лучистая теплота, опасность ожог и повреждений, мускульное напряжение при под‘еме и таскании тяжестей, пыль от топлива, загрязнение.

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алкогол.	Общие расстр. питания.	Бол. нервной ситемы.	Бол. кровен. и лимфатич. систем.	Бол. органов дыхания.
Кочегары	9,6	174,2	14,0	57,8	18,8	18,1	13,3	43,4	17,6	191,6
»	4,6	**83,1**	**6,7**	**27,6**	9,0	8,6	6,3	20,7	8,4	**91,4**
Сельское население . . .	10,5	74,3	**5,3**	5,9	13,1	12,4	11,1	26,4	19,4	91,0

Отношения к 1000

Кочегары	6,2	**118,5**	**9,2**	**43,0**	9,0	8,3	8,0	28,0	11,3	**123,4**
Чл. семей бугпр. раб . .	13,3	92,1	3,1	9,7	6,1	5,5	18,1	34,5	27,2	125,2
Сельское население . . .	14,2	100,4	7,2	8,0	17,7	16,8	15,1	35,7	26,3	123,0

Характерной особенностью работы кочегаров является то обстоятельство, что им приходится иметь дело с огнем; этой особенностью профессия кочегаров отличается от всех других, которые мы до сих пор рассматривали; особенность эта налагает особый отпечаток и на заболеваемость кочегаров: цифра заболеваемости их ожогами громадна: она в одиннадцать раз больше цифры у сельского населения, она вполне об'ясняется условиями работы кочегаров, и, следовательно, ожоги являются для них болезнью *профессиональной*. Таскание и возка топлива, забрасывание его в топку, перемешивание его в топках дают много возможностей получить ту или иную травму, а мелкие кусочки твердого топлива (каменный уголь), попадая в глаза, создают опасность повреждения их,—соответственно этому кочегары имеют высокую цифру заболеваемости травматическими повреждениями и несколько большую, чем у сельского населения, цифру травматических повреждений глаз. Опасность простудных заболеваний, создаваемая неравномерным распределением температуры в котельной, и быстрая смена ее, влечет за собой повышенную заболеваемость бронхитом и болезнями костей, суставов и мышц. В происхождении последних болезней, вероятно, значительную роль играет также и мускульное напряжение, которое кочегарам приходится испытавать при таскании,

рабочих. Возраст от 15 до 59 лет.

В том числе:		Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе:		Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе:		ВСЕГО.
Бронхит.	Лярингит					Куриная слепота.	Кон'юнктивит.				Экзема.	Нарывы и флегмоны.	
128,9	16,4	154,2	108,0	22,9	71,1	7,2	48,2	20,0	140,5	112,8	18,8	35,7	1552,5
61,5	7,8	73,6	5 ,6	10,9	33,9	3,4	23,0	9.5	67,0	53.8	9,0	17,0	740,2
54,0	8,0	56,9	51,9	16,7	38,7	8,7	19,7	17,4	51,9	66,1	14,0	19,4	740,2
заболеваний.													
83,0	10,5	99,3	69,5	14,7	45,7	4.6	31,0	12,8	90,4	72.6	12.1	22.9	1000,0
71,5	12,4	80,2	69,0	20.9	64,4	12,1	31,2	39,3	53,3	98.3	22,7	25,5	1000,0
73,6	10,9	76,9	70,1	22.6	52,4	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26.3	1000,0

поднимании топлива и при загрузке его в печи. Повышенная заболеваемость кон'юнктивитом вызывается, с одной стороны, пылью от топлива и загрязнением рук и перенесением с них грязи в глаза, с другой,—лучистой теплотой, вредное влияние которой кочегарам приходится испытывать в высокой мере. Повышенная заболеваемость желудочно-кишечным катаром находит себе об'яснение так же, как и у других, разбиравшихся нами до сих пор профессий, в плохом питании.

Паровщики.

Паровщики пускают в ход и останавливают разные машины, двигатели, следят за правильной их работой, смазкой и температурой масла, наблюдают за приборами давления пара и масла, производя соответствующие записи; своевременно пускают и останавливают насосы конденсационного устройства и для питания котлов; должны содержать в чистоте машину, приборы и машинное помещение и в случае надобности участвовать в ремонте машины.

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравлен. алког.	Общее расстройство питания.	Болезни нервной системы.	Болезни кровен. и лимфат. сист.	Болезни органов. дыхания.
Паровщики	12,9	99.0	12,9	12,9	3,0	3,0	19,8	54,5	34,7	166.
„	7,7	59,4	**7,7**	**7,7**	1,8	1,8	11,9	**32,7**	**20.8**	**99.**
Сельское население . .	10,5	74,3	5,3	5,9	13.1	12.4	11.1	26.4	19.4	91,
										Отношения к 1000
Паровщики	10,0	77,9	6,7	**14,5**	1,1	1,1	10.0	**41,2**	21,1	**129,**
Чл. семей бмгпр. раб. .	13,3	92,1	3.1	9,7	6,1	5,5	18.1	34,5	27,2	125,
Сельское население . .	14,2	100,4	7,2	8,0	17,7	16.8	15,1	35,7	26,3	123,

Работа паровщика, следящего за ходом паровой машины, требует значительного напряжения внимания и напряжения всей нервной системы, так как он несет ответственность за правильность работы машины, а малейшее нарушение этой правильности грозит серьезными осложнениями для всего производства; температура воздуха в том помещении, где работает паровщик, высока. и это условие создает для него опасность простуды при выходе из мастерской наружу, на холод; следя за смазкой машины, паровщик приходит в тесное соприкосновение со смазочным маслом, промасливающим его одежду, что при усиленном потении, вызываемом высокой температурой, служит источником загрязнения и раздражения кожи.

Эти санитарные признаки, характеризующие работу паровщика, оказывают свое несомненное влияние на заболеваемость его, — оно, как в зеркале, отражается в цифрах, рисующих картину этой заболеваемости. В самом деле, приводимая выше таблица показывает, во-первых, высокую заболеваемость паровщиков нервными болезнями: показатель этих болезней у них значительно выше, чем у сельского населения; нельзя не поставить этого обстоятельства в связь с только что указанным напряжением нервной системы и внимания, которого требует в значительной мере характер совершаемой паровщиками работы; далее, из таблицы мы с полной определенностью убеждаемся, что паровщики много страдают от простудных болезней: мы имеем повышенную, по сравнению с сельским населением, заболеваемость болезнями костей, суставов и мышц, болезнями дыхательных органов вообще и бронхитом в частности, а также ангинами, что вполне гармонирует с отмеченным нами выше в профессионально - санитарном

рабочих.

Возраст от 15 до 59 лет.

В том числе: Бронхит.	Ларингит.	Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктив.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожн. клетчат.	В том числе: Экзема.	Нервы и флегмоны.	ВСЕГО.
118.8	12.9	128.7	69.3	44.6	72.3	5.0	49.5	32.7	116.8	113.9	32.7	22,8	1326,7
71.3	7.7	77.2	41.6	26.8	43.4	3.0	29.7	19.6	70.1	68.3	19.6	13,7	740,2
54.0	8.0	56.9	51.9	16.7	38.7	8.7	19.7	17.4	51.9	66.1	14.0	19.4	740.2
заболеваний.													
90,1	12,2	109,0	52,2	22,2	52,3	5,6	33,4	23,4	86,8	82,3	28,0	21,1	1000,0
71,5	12,4	80,2	69.0	20.9	64,4	12,1	31,2	39,3	53,3	98,3	22,7	25,5	1000,0
73.6	10,9	76,9	70,1	22.6	52,4	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0

формуляре паровщика признаком „опасность простуды“, связанным с высокой температурой помещения и быстрой сменой ее, которым ему приходится подвергаться при работе.

Соприкосновение со смазочным маслом и усиленное потение составляют вероятную причину повышенной заболеваемости болезнями кожи вообще и экземой в частности, а также кон'юнктивитом и вообще болезнями органов зрения. Повышенная, сравнительно с сельским населением, цифра ожог может быть хорошо об'яснена случающимися при работе соприкосновениями с разогретыми паром частями машины. Как об'яснить несколько повышенную заболеваемость паровщиков травматическими повреждениями глаз, болезнями кровеносной и лимфатической системы, а также болезнями органов слуха? Сейчас ответить на этот вопрос с определенностью, за отсутствием достаточных материалов, мы не можем,—для этого необходимо прежде всего более детальное расследование, какими именно формами болезней органов кровообращения и слуха и повреждений глаз страдают паровщики, что должно составить предмет дальнейшего изучения.

Токаря по металлу.

Токаря, руководствуясь чертежами и пользуясь измерительными приборами, исполняют самые разнообразные токарные работы на самоходных и простых станках; они производят нарезку болтов, винтов, гаек четного и нечетного числа ниток, подбирают для это целий шестерни на самоходах и т. д.

Отношения к 1000

Болезни. / Професси.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алкогол.	Общие расстр. питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. и лимфатич. систем.	Бол. органов дыхания.
Токаря по металлу	5,7	224,4	102,7	5,5	7,0	6,2	8,0	24,6	9,2	61,[illegible]
" " " . . .	6,0	**237,9**	**108.9**	5,8	7,4	6,6	8,5	26,1	9,8	64,9
Сельское население . . .	10,5	74,3	5,3	5.9	13,1	12,4	11,1	26.4	19,4	91,0
Отношения к 1000										
Токаря по металлу . . .	8,2	**322,1**	**147,5**	7,8	10,0	8,9	11,4	35,3	13,2	87 8
Чл. семей механическ. раб.	4,8	120,2	4,8	4,8	19,2	14.4	33,7	19,2	19,2	139,4
Сельское население . . .	14,2	100,4	7,2	8,0	17,7	16,8	15.1	35,7	26,3	123,0

Опасность травматических повреждений вообще и повреждений глаз в частности составляет главнейший санитарный признак, которым характеризуется профессия токарей по металлу; эти повреждения глаз обязаны своим происхождением исключительно отскакивающим от обрабатываемого токарем металлического предмета осколкам; напряжение зрения при мелкой токарной работе является вторым санитарным признаком этой работы; далее идут: металлическая пыль в известном количестве, напряжение пальцев и кистей рук, стоячее, несколько согнутое, положение с приподнятой правой лопаткой, напряжение правой ноги от надавливания на педаль при работе на простом ножном станке, раздражение кожи ладоней и пальцев от трения инструментами.

Цифры заболеваемости токарей, приводимые в нашей таблице, с определенностью говорят о громадной заболеваемости их травматическими повреждениями глаз; показатель этой формы у них наибольший, по сравнению со всеми другими изучаемыми здесь профессиями, он в двадцать слишком раз больше показателя сельского населения; эта повышенная заболеваемость травматическими повреждениями глаз является характерной особенностью профессии токарей и является несомненно для них—*профессиональной*.

Вторую характерную черту заболеваемости токарей составляет значительная частота у них вообще травматических повреждений,

рабочих. Возраст от 15 до 59 лет.

В том числе: Бронхит.	В том числе: Ларингит.	Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	В том числе: Кон'юнктивит.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе: Экзема.	В том числе: Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
25,9	4,7	45,3	27,1	15,2	34,8	0,5	23,1	9,5	31,1	45,5	7,5	15,7	696,5
27,4	4,9	48,0	28,7	16,1	36,9	0,5	**24,5**	10,1	32,9	48,2	7,9	16,6	740,2
54,0	8,0	56,9	51,9	16,7	38,7	8,7	19,7	17,4	51,9	66,1	14,0	19,4	740,2
заболеваний.													
37,1	6,8	65,0	39,0	21,7	50,0	0,7	**33,2**	13,5	44,4	65,3	10,7	22,4	1000,0
57,7	9,6	67,3	72,1	14,4	24,0	33,7	4,8	48,0	33,7	110,6	62,5	14,4	1000,0
73,6	10,9	76,9	70,1	22,6	52,4	11,1	26,6	23,1	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0

связанных с работой на токарном станке; эта особенность так же, как и первая, находится в полном соответствии с теми санитарными признаками, которые составляют их профессионально-санитарный формуляр.

Далее, в соответствии с испытываемым токарями при работе напряжением зрения, мы имеем у них повышенную заболеваемость кон'юнктивитом; быть может, сказывается здесь также влияние металлической пыли и загрязнения рук при работе.

В остальном заболеваемость токарей должна быть признана сравнительно благополучной: остальные формы болезней не дают показателей, возвышающихся над показателями у сельского населения.

Молотобойцы.

Молотобойцы работают вместе с кузнецами, они бьют тяжелым молотом подставленный на наковальню кузнецом подлежащий отковке предмет, при этом молот поднимают в размашку и должны бить им с различной силой и скоростью, смотря по надобности; им приходится также заправлять горн.

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравлен. алког.	Общие расстройства питания.	Болезни нервной системы.	Болезни кровен. и лимфат. сист.	Болезни органов дыхания.
Молотобойцы	10,0	184,4	29,9	27,0	5,2	5,2	11,8	20,9	10,9	101,9
„	8,0	**147,5**	**23,9**	**21,6**	4,2	4,2	9,4	16,7	8,7	81,5
Сельское население . .	10,5	74,3	5,3	5,9	13,1	12,4	11,1	26,4	19,4	91,0
Отношения к 1000										
Молотобойцы	10,5	**194,0**	**31,4**	**28,4**	5,5	5,5	12,4	22,0	11,4	107,2
Члены семей механ. раб.	4,8	120,2	4,8	4,8	19,2	14,4	33,7	19,2	19,2	139,4
Сельское население . .	14,2	100,4	7,2	8,0	17,7	16,8	15,1	35,7	26,3	123,2

Основными санитарными признаками, характеризующими профессию молотобойцев, можно считать следующие: мускульное напряжение от поднятия и махания молотом, опасность повреждений, опасность травматических повреждений глаз вследствие отскакивания металлических осколков от отковываемого предмета, опасность ожог, лучистая теплота, раздражение кожи ладоней от трения рукояткой молота, угольная пыль.

Перечисленные условия, вредное влияние которых молотобойцу приходится испытывать при работе, явно и рельефно отражаются в приведенной выше таблице заболеваемости лиц, принадлежащих к исследуемой профессии. В самом деле, они имеют высокий показатель травматических повреждений,—почти вдвое больший, чем у сельского населения,—что вполне соответствует той опасности повреждений, которая вызывается большими размахами молота, с силой ударяющего отковываемый предмет; отлетающие при этих ударах металлические осколки сыпятся во все стороны и наносят повреждения органу, в который попадают они, — явная причина повышенной заболеваемости молотобойцев травмами глаз; однако, эта форма болезней у молотобойцев встречается всетаки реже, чем у токарей по металлу, что всецело зависит от того, что у последних глаза находятся на гораздо более близком расстоянии от дающего осколки предмета, чем у молотобойцев, кроме того, при ударах молотом осколки летят главным образом вниз. Так как молотобойцу приходится постоянно иметь дело с раскаленными предметами при работе, — вполне понятна также повышенная поражаемость их ожогами, являющимися, таким образом,

рабочих. Возраст от 15 до 59 лет.

В том числе: Бронхит.	В том числе: Ляринrит.	Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	В том числе: Кон'юнктив.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожн. клетчат.	В том числе: Экзема.	В том числе: Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
53,1	0,6	79.6	46.4	17.1	38.9	1,4	26,1	8.1	63.5	76.8	14.7	25,6	950.2
42,5	0.5	**60,1**	37.1	13,7	30,7	1.1	**20.1**	6,5	50.8	61.4	11.8	**20,5**	740.2
54,4	8,0	56.9	51.9	16.7	38.7	8,7	19.7	17,4	51.9	66.1	14.0	19,4	740,2
заболеваний.													
55,8	7,0	**83.7**	48,8	17,9	40,9	1,5	**27,4**	8,5	**66,8**	80,8	15,4	**26,9**	1000,0
57,7	9,6	67,3	72,1	14,4	24,0	33,7	4,8	48,0	33,7	110,6	62.5	14,4	1000,0
73,6	10,9	76,9	70,1	22,6	52.4	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,6	26,3	1000,0

для них *профессиональной* болезнью так же, как и повреждения глаз. Угольная пыль и лучистая теплота, вероятно, являются причиной повышенной заболеваемости молотобойцев кон'юнктивитом. Повышенная заболеваемость желудочно-кишечным катаром, можно думать, происходит вследствие сравнительно плохого питания, вероятно, худшего, чем у токарей по металлу, не дающих высокой цифры этой болезненной формы; о том, что молотобойцы, вероятно, хуже питаются, чем токаря, можно косвенно судить по величине получавшегося ими заработка: средний месячный заработок молотобойца равнялся 22 р. 56 к.—23 р. 45 к., а токаря по металлу—40 р. 68 к.—42 р. 10 к., т. е. почти вдвое больше [1]).

Конторщики.

Сюда входят те лица, которые занимаются в фабричных конторах в качестве бухгалтеров, счетоводов, переписчиков на пишущих машинах, писцов и пр.; конторский труд мы пока еще не деталируем и ведем исследование заболеваемости всей группы конторских служащих вместе в силу того, что основные, характеризующие работу их санитарные признаки в существенном одинаковы; они работают все в одном помещении, или, сидя за столами в согнутом положении со сдавленной грудью, или, стоя за высокой конторкой и часто упираясь грудью в край этой конторки. При своей работе конторщикам,

[1]) И. М. Козьминых-Ланин. „Рабочие Московской губернии, занятые обработкой хлопка и обработкой металлов“.

имеющим дело с большими книгами, в которые они вписывают массу цифр, приходится испытывать в высокой мере напряжение зрения и внимания и даже всей нервной системы, вызываемое необходимостью постоянно и неустанно следить за точностью, своевременностью и правильностью мелких цифровых записей, заносимых в конторские книги, и длиннотой рабочего дня, заполняемого этой нервной работой.

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравлен. алког.	Общие расстройства питания.	Болезни нервной системы.	Болезни кровен. и лимфат. сист.	Болезни органов дыхания.
Конторщики	25,4	116.2	6.3	10.3	12,9	12.2	45,1	97,1	40,5	257,2
„	9,6	43,7	2,4	3,9	4,9	4,6	**17,0**	**36,5**	15,2	**96,7**
Сельское население . . .	10,5	74,3	5,3	5,9	13,1	12,4	11,1	26,4	19,4	91,0

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравлен. алког.	Общие расстройства питания.	Болезни нервной системы.	Болезни кровен. и лимфат. сист.	Болезни органов дыхания.
Конторщики	12,9	59,0	3,2	5,2	6,5	6,2	**22,9**	**49,3**	20,6	**130,8**
Чл. семей бумгпр. раб. .	13,3	92,1	3,1	9,7	6,1	5,5	18,1	34,5	27,2	125,2
Сельское население. . .	14.2	100.4	7,2	8,0	17,7	16,8	15,1	35,7	26,3	123,0

В соответствии с этими, характеризующими работу конторщиков, санитарными признаками, картина заболеваемости их являет следующие особенности: повышенная заболеваемость общими расстройствами питания, что можно связать с длительным пребыванием в душном с испорченным воздухом помещении конторы, в неправильно согнутом положении, с недостаточным пребыванием на свежем воздухе; высокая, сравнительно с сельским населением, заболеваемость нервной системы, вероятно, представляет из себя результат того напряжения внимания и всей нервной системы, о котором мы только что говорили. Сидячее, неправильно согнутое положение со сдавленной грудью, не могущей широко и вольно вздохнуть, постоянное пребывание в душном помещении с испорченным, пыльным воздухом имеют своим последствием повышенную заболеваемость болезнями органов дыхания вообще, ларингитом в частности, а также ангинами; высокая заболеваемость

органов зрения, в частности кон'юнктивитом, вероятно, обосновывается тем напряжением зрения, вызываемым письменной работой, о которой выше было говорено. Чем вызывается у конторщиков повышенная заболеваемость кожными болезнями? Быть может, она находится в связи с высокой заболеваемостью общими расстройствами питания, о чем мы уже говорили во второй части этой работы; быть может, здесь причинным моментом являются другие какие-либо усло-

рабочих. Возраст от 15 до 59 лет.

В том числе:		Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе:		Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожн. клетчат.	В том числе:		В С Е Г О.
Бронхит.	Ларингит.					Куриная слепота.	Кон'юнктив.				Экзема.	Нарывы и флегмоны.	
132,0	43,8	150,0	137,5	89,2	115,1	6,3	65,8	37,5	105,0	197,4	35,9	41,2	1966.4
49,6	**16.5**	56,4	51,7	**33,5**	**43,3**	2,4	**24,7**	14,1	39,5	**74,2**	13,5	15.5	740,2
54,0	8,0	56,9	51,9	16,7	38,7	8,7	19,7	17,4	51,9	66,1	14,0	19,4	740,2
заболеваний.													
67,1	**22,3**	76,3	69,9	**45.4**	**58,5**	3,2	**33,4**	19,0	53,4	**100,3**	18,3	20,9	1000,0
71,5	12,4	80,2	69.0	20,9	64,4	12,1	31,2	39,3	53,3	98,3	22,7	25,5	1000,0
73,6	10,9	76,9	70,1	22,6	52,4	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0

вия, связанные не с работой, а с общим их жизненным укладом; об этом в известной мере говорит показатель кожных болезней у не работающих на фабриках членов семей, свидетельствующий о том, что роль этих болезней значительно выше, чем у сельского населения не только в составе общей болезненности конторщиков, но и у не работающих членов семей; определенно решить этот вопрос сейчас мы за недостатком материалов не можем.

Вальцовщики резинового производства.

Вальцовщики промывают на вальцах сырую резину и смешивают резину с минералами.

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алкоголем.	Общие расстройства питания.	Бол. нервн. системы.	Бол. кровен. и лимфат. систем.	Бол. органов дыхания.
Вальцовщики	7,4	**115,2**	7,4	**22,1**	9,8	9,8	7.4	**36,8**	7,4	78.4
Чл. семей резин. раб. .	22,8	91,5	—	13,0	6,5	6,5	9,8	42,4	19,6	156.8
Сельское население. . .	14,2	100,4	7,4	8,1	17,7	16,8	15,1	35,3	26.3	123,0

Санитарные признаки, характеризующие работу вальцовщиков, сводятся к следующим: воздух, насыщенный водяными парами и пахучими испарениями резины и пр., промокание, загрязнение кожи, опасность повреждений.

„Из числа аппаратов, употребляющихся в резиновом производстве, наиболее опасными, в смысле причинения увечий, являются прокатные вальцы для каучука, хотя эти вальцы движутся медленно, но, благодаря своей массивности, при попадании между ними рук рабочего, ведут к тяжелым увечьям“ [1]).

Картина состава болезненности вальцовщиков обнаруживает, вопервых, повышенный показатель травматических повреждений, что находится, конечно, в связи с работой их на вальцах. Далее, также повышенный показатель ожог, отчасти, вероятно, зависящий от условий общего жизненного уклада рабочих резинового производства, ибо

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравлен. алког.	Общее расстройства питания.	Болезни нервной системы.	Болезни кровен. и лимфат. сист.	Болезни органов. дыхания.	В том числе: Бронхит.	Ляригнит.
Галошники	14,0	**200,0**	3,7	**15.0**	**6.5**	3,7	10,3	33.6	11,2	118,7	64,5	15,0
Чл. семей раб. мужчин .	22,8	91.5	—	**13,0**	6,5	6,5	9.8	42.4	19,6	156,8	88,2	6.5
Сельское население, муж.	14,2	100.4	7,4	8.1	17.7	16,8	15,1	35.3	26,3	123,0	73,8	10,9
Галошницы.	**8,0**	**59.8**	1,3	6,8	0.5	0,3	**71,7**	35,0	13,3	88,0	**54,8**	10.8
Чл. семей раб. женщин .	11,9	34,8	0,5	8,3	2,0	0,5	53,0	38,9	27,5	124,7	87,8	7,8
Сельское население. . .	6,7	46,2	2,8	6.2	1.2	0,1	58,4	41,5	24.9	93.4	53,2	14,3

[1]) „Охрана жизни и труда работающих“. М. С. Уваров и Л. М. Лялин.

заболеваний. Возраст от 15 до 59 лет.

В том числе: Бронхит.	Ларингит.	Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктивит.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	Всего.
51,5	2,5	63,7	36,8	22,1	31,9	**17,2**	17,2	17,2	53,9	78,4	9,8	**27,0**	1000,0
88,2	6,5	62,0	94,7	13,0	32,7	—	19,6	16,3	39,2	94,7	19,6	35,9	1000,0
73,8	10,9	76,9	70,0	22,6	52,6	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0

и не подвергающиеся влиянию профессиональных вредностей члены семей рабочих имеют показатель ожог значительно более высокий, чем у сельского населения; то же приходится говорить и о болезнях нервной системы и о нарывах и флегмонах, показатели которых повышены по сравнению с сельским населением не только у вальцовщиков, но и у не работающих на фабриках членов семей рабочих, что указывает на связь этих заболеваний не только с условиями, окружающими работу вальцовщиков, но и с факторами общей жизненной обстановки их.

Галошники и галошницы.

„Галошники очищают матерьял от пудры, склеивают галоши на колодке и прокатывают резиновым роликом“ (Тарифный сборник за февраль, март, апрель 1919 года.)

заболеваний. Возраст от 15 до 59 лет.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женских половых органов.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктив.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожн. клетчат.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
62,6	62,6	27,1	-	—	29,0	—	21,5	**25,2**	50,5	**90,7**	13,1	**36,4**	1000,0
62,0	94,7	13,0	—	—	32,7	—	19,6	16,3	39,2	94,7	19,6	35,9	1000,0
76,9	70,0	22,6	—	—	52,6	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0
86,3	40,7	19,2	47,3	4,6	18,8	—	13,0	15,9	49,0	58,3	10,9	**26,7**	1000,0
87,8	48,8	17,6	37,4	3,6	28,0	2,0	18,2	20,8	57,1	63,9	16,6	20,2	1000,0
80,9	52,1	23,8	49,1	5,5	49,2	6,7	27,5	17,6	67,9	66,7	18,3	14,6	1000,0

Употребляемые при работе колодки очень тяжелы, так что манипуляции с ними требуют большого мускульного напряжения и сопровождаются опасностью повреждений; употребляемый для склеивания галош клей представляет из себя раствор каучука в бензине, быстро испаряющемся и наполняющем своими парами воздух мастерской, создавая этим опасность отравлений; соприкосновение с резиновым клеем, резиной и пудрой загрязняет и раздражает кожу; надо отметить еще высокую температуру мастерских и связанную с ней опасность простуды.

Соответственно этим признакам развертывается и картина состава болезненности галошников: как у мужчин, так и у женщин, повышенные показатели травм ясно говорят о большой опасности их работы; что касается ожог, то, очевидно, повышенный показатель их в большой мере зависит от условий общей жизненной обстановки рабочих резинового производства, так как тоже имеется и у не работающих членов семей, не подвергающихся влиянию профессиональных вредностей. Интересны данные об отравлениях: в то время. как у сельского населения главную массу их составляют отравления алкоголем, и на долю иных отравлений (обычно угаром) приходится ничтожная часть, всего 0,9% из 17,7%, а у не работающих на фабрике членов семей все отравления целиком обязаны алкоголю, у галошников почти половина приходится на долю отравлений, вызванных иными причинами, а не алкоголем: из 6,5% всех отравлений на долю не алкогольных приходится 2,8%; нельзя не думать здесь об отравлениях бензином или сероуглеродом, с которыми приходится галошникам иметь дело при

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алког.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. и лимфатич. сист.	Бол. органов дыхания.	В том числе: Бронхит.	Ларингит.
Раб. галошного склада .	12,3	**187,4**	**14,0**	7,0	5,3	5,3	7,0	19,3	10,6	**110,3**	**84,1**	1,8
Чл. семей рез. раб. . . .	22,8	91,5	—	13,0	6,5	6,5	9,8	42,4	19,6	156,8	88,2	6,5
Сельское население . . .	14,2	100,4	7,4	8,1	17,7	16,8	15,1	35,3	26,3	123,0	73,8	10,9
Р-цы галошн. склад . . .	**11,1**	42,3	2,2	6,7	2,2	—	**78,0**	**53,5**	**31,2**	**96,0**	49,0	**15,6**
Чл. семей рез. раб. . . .	11,9	34,8	0,5	8,3	2,0	0,5	53,0	38,9	27,5	124,7	87,8	7,8
Сельское население . . .	6,7	46,2	2,8	6,2	1,2	0,1	58,4	41,5	24,9	93,4	53,2	14,1

работе, и парами которых насыщается атмосфера мастерских. Повышенные показатели бронхита у галошниц, ларингита и ангин у галошников, быть может, говорят о влиянии высокой температуры и испорченного воздуха мастерских, загрязненного пылью и различными раздражающими испарениями. Загрязнение и раздражение кожи резиновым клеем, пудрой и пр., о чем мы выше говорили, имеют своим результатом повышенную роль нарывов и флегмон в составе болез-

ненности и галошников, и галошниц, и повышенный показатель, вообще, кожных болезней у первых. Надо отметить еще значительно большую, чем у сельского населения, роль болезней общего расстройства питания у галошниц, а также желудочно-кишечного катара; первые, вероятно, надо поставить в связь с изнуряющим влиянием испорченного бензинными и пр. парами воздуха, а также утомления, второй—с плохим питанием, почти обязательным спутником жизненного обихода рабочей среды.

Рабочие галошного склада.

Рабочие галошного склада исполняют различные работы по упаковке, разборке, сортировке и пр. галош и товара.

Работа требует, конечно, в известной мере мускульного напряжения, сопряжена с некоторой опасностью повреждений; развивающаяся при ней пыль является источником загрязнения и раздражения кожи.

Высокий показатель травматических повреждений у мужчин вполне соответствует характеру их работы по укупорке и упаковке материала; возможность отскакивания мелких кусочков при заколачивании и откупоривании ящиков вполне об'ясняет высоту показателя травматических повреждений глаз; пыль, с которой приходится иметь дело рабочим в складе, загрязняя кожу, является вероятной причиной значительной роли в составе болезненности кожных болезней вообще,

заболеваний. Возраст от 15 до 59 лет.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женских полов. органов.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе:		Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе:		ВСЕГО.
						Куриная слепота.	Кон'юнктив.				Экзема.	Нарывы и флегмоны.	
85,8	63,0	**28,0**	**—**	—	33,3	—	15,8	14,0	33,3	**127,8**	**22,8**	**49,1**	1000,0
62,0	94,7	13,0	—	—	32,7	—	19,6	16,3	39,2	94,7	19,6	35,9	1000,0
76,9	70,0	22,6	—	—	52,6	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0
60,1	**53,5**	**33,4**	26,7	4,5	29,0	—	**13,4**	11,1	46,8	**73,5**	6,7	**26,7**	1000,0
87,8	48,8	17,6	37,4	3,6	28,0	2,0	18,2	20,8	57,1	63,9	16,6	20,2	1000,0
80,9	52,1	23,8	49,1	5,5	49,2	6,7	27,5	17,6	67,9	66,7	18,3	14,6	1000,0

экземы и нарывов в частности; та же пыль, вероятно, не беспричинна в высоких показателях болезней дыхательных органов вообще, бронхита, ляринигита и ангин в частности. Чем обусловливается повышенная роль общих расстройств питания, болезней нервной системы, а также болезней кровеносной и лимфатической системы у женщин-работниц в складе, сказать сейчас мы затрудняемся за отсутствием достаточных материалов.

Закройщики.

Закройщики выкраивают из подошвенных пластин подошвы. Работа сопровождается изрядным мускульным напряжением, главным образом напряжением правой руки, опасностью порезов и повреждений при резке.

Отношения к 1000

Болезни / Профессии	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алкоголем.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. и лимфатич. сист.	Бол. органов дыхания.
Закройщики	10,8	**255,1**	**26.4**	3,6	4,8	3.6	8,4	41.0	10.8	104,6
Чл. семей резин. раб.	22.8	91.5	—	13.0	6.5	6.5	9.8	42.4	19.6	156,8
Сельское население	14,2	100.4	7,4	8,1	17,7	16.8	15,1	35.3	26.3	123,0

Рассматривая приводимые цифры состава болезненности закройщиков, нельзя не видеть сравнительного благополучия их. В соответствии с санитарной характеристикой работы закройщиков, мы находим здесь и повышенный показатель травматических повреждений; это вероятно, порезы, уколы и пр. мелкие повреждения, получаемые при трудной резке подошвенной пластины. Почему у них высокий показатель травматических повреждений глаз? У нас нет сейчас достаточных данных для окончательного ответа на этот вопрос, необходимо для этого более подробно обследовать работу исследуемой профессии; быть

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравл. алког.	Общие расстр. питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. и лимфатич. системы	Бол. органов дыхания.
Лакировщики	3.8	**163,5**	—	—	**7,6**	—	19.0	26.6	15.2	110,6
Чл. семей резин. раб.	22,8	91.5	—	13,0	6,5	6.5	9.8	42.4	19,6	156,8
Сельское население	14,2	100,4	7.4	8.1	17.7	16.8	15.1	35.3	26.3	123.0

может, при резке подошвы происходит отскакивание частиц твердой пластины и попадание их в глаза. Повышенный показатель желудочно-кишечного катара является вероятным результатом плохого питания как и у прочих рабочих.

заболеваний.

В том числе:		Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе:		Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе:		ВСЕГО.
Бронхит.	Ляригит.					Куриная слепота.	Кон'юнктивит.				Экзема.	Нарывы и флегмоны.	
73,3	2.4	79.3	45,7	21,6	24,0	—	15,6	25,2	51,7	52,9	12,0	16,4	1000,0
88.2	6.5	62.0	94.7	13.0	32.7	—	19.6	16.3	39.2	94,7	19,6	35,9	1000,0
73,8	10,9	76,9	70,0	22,6	52,6	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0

Лакировщики.

Лакировщики галош лакируют склеенные галоши на колодках. Надо отметить, что употребляемые ими при работе колодки очень тяжелые, так что обращение с ними требует большого мускульного напряжения и сопровождается опасностью повреждений; воздух мастерской насыщен испарениями лака, бензина и прочих употребляемых при работе веществ; соприкосновение с лаком вызывает раздражение и загрязнение кожи.

заболеваний. Возраст от 15 до 59 лет.

В том числе:		Желудочно-кишечный катар.	Бол зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе:		Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки	В том числе:		Всего.
Бронхит.	Ляригит.					Куриная слепота.	Кон'юнктивит.				Экзема.	Нарывы и флегмоны.	
64,6	**22,8**	83.7	38,0	**41,8**	45,6	—	**41,8**	22,8	**76,0**	**155,9**	**38,0**	**57,0**	1000,0
88,2	6,5	62,0	94,7	13,0	32,7	—	19,6	16,3	39,2	94,7	19,6	35,9	1000,0
73,8	10,9	76,9	70.0	22,6	52:6	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26.3	1000,0

Картина состава болезненности лакировщиков вполне соответствует их санитарно-профессиональному формуляру; повышенный показатель травматических повреждений, а также болезней костей, суставов и мышц, можно думать, вызывается необходимостью обращения с тяжелыми колодками при работе; показатель отравлений, совершенно не заключающий в себе алкогольных, ясно говорит об отравлениях бензином и прочими веществами, пары которых насыщают воздух лакировочной мастерской; очень вероятно истощающее на организм рабочих действие испорченного различными испарениями воздуха, результатом чего и является сравнительно высокий показатель общих расстройств питания. Соприкосновение с лаком и другими употребляемыми при лакировании веществами, являясь источником загрязнения кожи лакировщика, вызывает повышенные показатели кожных болезней вообще, экземы и нарывов в частности, а также кон'юнктивита; раздражающее влияние указанных нами испарений, можно думать, вызывает повышенную роль в составе болезненности ларингита и ангин; высокий показатель желудочно-кишечного катара можно считать, вероятно, результатом, частью общего всем почти рабочим плохого питания, частью же вредного влияния портящих воздух мастерской испарений.

Роговщики.

Роговщик имеет дело с „роговой“ резиной; он режет и дублирует резину на теплых плитах, промазывая керосином и обкладывая оцинкованным железом; затем отделывает и полирует пластинку.

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы. глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравл. алкоголем.	Общие расстр. питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. и лимфат. сист.	Бол. органов дыхания.
Роговщики	10,0	**187,3**	**30,1**	**30,1**	6,7	6,7	3,3	23,4	10,0	**140,5**
Чл. семей резин. раб.	22,8	91,5	—	13,0	6,5	6,5	9,8	42,4	19,6	156.8
Сельское население	14,2	100,4	7,4	8,1	17,7	16,8	15,1	35,3	26,3	123,0

При своей работе,—при резке резины,—роговщик подвергается опасности порезов, уколов и пр. мелких травматических повреждений, между прочим, повреждений глаз вследствие отскакивания твердых кусочков роговой резины и попадания их в глаза; соответственно этим санитарным признакам значительно повышены у него показатели травматических повреждений, вообще, и повреждений глаз, в частности. Работая, далее, на теплых плитах, роговщик подвергается опасности ожог, почему и показатель ожог у него значительно выше,—почти в четыре раза, по сравнению с сельским населением. Соприкосновение с резиной, с керосином, с пылью роговой резины—вызывает раздражение и загрязнение кожи, вследствие чего в составе болезненности роговщиков роль кожных болезней, вообще, и нарывов, в частности, значительно выше роли их у сельского населения. Пыль смешанная. роговой резины и наждачная,—при полировке пластины,—а также работа при разогретой плите, вызывающая усиленное потение и создающая вследствие этого опасность простуды для роговщика, имеют своим результатом повышенное значение в общем составе болезненности их болезней дыхательных органов, вообщее, и бронхита, в частности. Повышенный показатель желудочно-кишечного катара свидетельствует, вероятно, о плохом питании роговщиков так же, как и у других профессий, попавших в наше исследование.

заболеваний.

В том числе:		Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе:		Бол органов слуха.	Бол костей, суставов и мышц.	Бол кожи и подкожной клетчатки	В том числе:		ВСЕГО.
Бронхит.	Ларингит.					Куриная слепота.	Кон'юнктив.				Экзема.	Нарывы и флегмоны.	
103,7	3,3	**83,6**	66,9	13,4	13,4	—	**6,7**	23,4	46,8	**110,4**	16,7	**43,5**	1000,0
88,2	6,5	62,0	94,7	10,0	32,7	—	19,6	16,3	39,2	94,7	19,6	35,9	1000,0
73,8	10,9	76,9	70,0	22,6	52,6	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0

Трубники.

Трубники согревают резину на вальцах и пропускают ее чрез трубочную машину; трубочник должен хорошо знать различные свойства резины, а также температуру, при которой изготовляются трубки.

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том чис. травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том чис. отрав. алкоголем.	Общие расстр. питания.	Бол. нервн. системы.	Бол. кровен. и лимфат. ситемы.	Бол. органов дыхания.
Трубники	9,7	**159,1**	3,2	**9,7**	**19,5**	**19,5**	9,7	**42,2**	13,0	97,4
Чл. семей резин. раб. . .	22,8	91,5	—	13,0	6,5	6,5	9.8	42.4	19,6	156,8
Сельское население . . .	14,2	100,4	7,4	8,1	17,7	16,8	15.1	35.3	26.3	123,0

Работа на трубочной машине и вальцах сопровождается опасностью повреждений и ожог, в соответствии с чем и в составе болезненности трубников травмы и ожоги играют значительно большую роль, чем в болезненности сельского населения.

Трубнику приходится работать в довольно пыльной атмосфере, результатом чего, вероятно, и является повышенный показатель конъюнктивита в частности и болезней органов зрения вообще.

Работа трубников требует значительного напряжения внимания, благодаря чему, быть может, и показатель нервных болезней у них повышен по сравнению с сельским населением; однако, о болезнях нервной системы надо сказать, что и у не работающих на фабриках членов семей рабочих резинового производства они имеют такой же показатель, как и у трубников, и, следовательно, в общих условиях жизни этих рабочих имеются такие, которые способны значительно поднять роль нервных заболеваний в составе общей болезненности по сравнению с сельским населением. Интересно отметить повышенный, по сравнению с сельским населением, показатель отравлений алкоголем,—чем это вызвано? Быть может, здесь играет роль харак-

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравл. алког.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровеносн. и лимфатическ. сист.	Бол. органов дыхания.	В том числе: Бронхит.	В том числе: Ляринrит.
Мазильщицы	**8.0**	26,8	—	2,7	—	—	**68,4**	**56,3**	**33,5**	**126,0**	**81,9**	14,7
Чл. семей резин. раб. . . .	11.9	34,8	0,5	8,3	2,0	0,5	53,0	38,9	27,5	124,7	87,8	7,8
Сельское население . . .	6.7	46,2	2,8	6,2	1,2	0,1	58,4	41,5	24,9	93,4	53,2	14,3

тер работы трубника, быть может, какие-либо другие условия, гнездящиеся в общем укладе жизни резинщиков,—решить этот вопрос категорически сейчас за недостатком материала мы не можем.

заболеваний. Возраст от 15 до 59 лет.

В том числе.		Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе:		Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе:		Всего.
Бронхит.	Ларингит.					Куриная слепота.	Кон'юнктивит.				Экзема.	Нарывы и флегмоны.	
55,2	6,5	61,7	35,8	22,7	55,2	—	42,2	16,2	58,4	49,0	3,2	19,5	1000,0
88,2	6,5	62,0	94,7	13,0	32,7	—	19,6	16,3	39,2	94,7	19,6	35,9	1000,0
73,8	10,9	76,9	70,0	22,6	52,6	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0

Мазильщицы.

Мазильщицы, получив выкроенный материал для галош, намазывают его мазью, при этом мазь они растирают прямо пальцами; испарениями мази насыщена атмосфера мастерской; быть может, раздражающему влиянию этих испарений в известной мере и надо приписать повышенные показатели болезней органов дыхания вообще, бронхита и лянгрина в частности; вызываемое способом работы тесное соприкосновение с мазью не влечет за собой очевидно, повышения заболеваемости кожными болезнями, так как показатели этих болезней у мазильщиц ниже и сельского населения и не работающих на фабриках членов семей резинщиков. Очевидно, не только плохим питанием надо об'яснять повышенные коэффициенты общих расстройств питания и куриной слепоты, так как у членов семей, живущих в тех же условиях питания, что и мазильщицы, показатели этих болезней ниже, чем у сельского населения; надо думать, что какие то профессиональные вредности, свойственные работе мазильщиц, влияют на повышение разбираемых показателей; это, быть может, воздух мастерской, испорченный теми испарениями, о которых мы говорили, может быть, утомление от работы и т. д.

заболеваний. Возраст от 15 до 59 лет.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фаринг.	Бол. женских половых органов.	В том чис. выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе:		Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки	В том числе:		ВСЕГО.
						Куриная слепота	Кон'юнктивит.				Экзема.	Нарывы и флегмоны.	
81,8	22,8	20,1	47,1	2,7	26,8	**13,4**	13,4	13,4	64,4	45,7	8,0	10,7	1000,0
87,8	48,8	17,6	37,4	3,6	28,0	2,0	18,2	20,8	57,1	63,9	16,6	20,2	1000,0
80,9	52,1	23 8	49,1	5,5	49,2	6,7	27,5	17,6	67,9	66,7	18,3	14,6	1000,0

Перед нами задача, которую правильно разрешить может только местное санитарно гигиеническое обследование данной профессии, условий ее жизни и работы Сюда же, в эту задачу, надо отнести и истолкование повышенных показателей болезней нервной системы, а также болезней кровеносной и лимфатической систем.

Что касается туберкулеза, то в повышенном показателе его у не работающих членов семей мы имеем достаточно определенное указание на то, что причины его повышенной роли в составе общей болезненности мазильщиц коренятся в общих жизненных условиях их, а не в условиях профессиональных.

Игрушечницы резинового производства.

Отформованые резиновые игрушки погружаются на короткий срок в раствор полухористой серы (S_2 Gl_2), в сероуглероде (Gs_2), быстро высушиваются и промываются.

„Мячи, куклы и другие пустые внутри предметы приготовляются из нескольких частей, отпрессованных в формах, склеиванием этих

Отношения к 100

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления	В том числе отравлен. алкогол.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. и лимфот. системы.	Бол. органов дыхания.	В том числе: Бронхит.	Ляри нгит.
Игрушечницы	5,0	22,9	—	**7,0**	**6,0**	**1,0**	**99,7**	32,9	19,9	83,7	50,8	11,0
Чл. семей резин. раб. .	11,9	34,8	0,5	8,3	2,0	0,5	53,0	38,9	27,5	124,7	87,8	7,8
Сельское население . .	6,7	46,2	2,8	6,2	1,2	0,1	58,4	41,5	24,9	93,4	53,2	14,3

частей при помощи раствора каучука. Когда отдельные части почти склеены, то в пустую куклу или мяч помещают некоторое количество воды или углекислого аммония, заклеивают вещь совсем и вулканизируют в горячем прессе или сероуглероде; тогда от нагревания вода или углеаммиачная соль внутри вещи испаряется и раздувает вещь“[1]).

Главнейшим вредным моментом работы резиновых игрушечниц являются пары сероуглерода, бензина и пр., выделяющиеся при вул-

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алког.	Общие расстр. питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. и лимфат. систем.	Бол. органов дыхания.
Монтажники	4,4	**321,5**	**44,4**	**23,7**	4,4	4,4	4,4	16,3	13,3	97,9
Члены семей резин. раб.	22,8	91,5	—	13,0	6,5	6,5	9,8	42,4	19,6	156,8
Сельское население . .	14,2	100,4	7,4	8,1	17,7	16,8	15,1	35,3	26,3	123,0

[1]) „Охрана жизни и труда работающих“. М. С. Уваров и Л. М. Ляхин.

канизации форм и при склеивании отдельных их частей, насыщающие атмосферу мастерской; кроме вредных испарений, воздух, которым дышут резиновые рабочие, загрязнен пылью, тальк и пр., при работе на горячих прессах грозит опасность ожог.

Соответственно указанным вредностям состав болезненности игрушечниц являет следующие особенности: несколько повышенный показатель ожог, что, однако, может находиться в связи с какими нибудь условиями домашнего быта игрушечниц, так как повышенный показатель ожог (и даже еще больше) имеют и не работающие на фабриках члены семей резинщиков.

Показатель отравлений в пять раз больше, чем у сельского населения, при чем только одна шестая часть их падает на долю алкогольных отравлений, все остальные пять шестых не алкогольные, вызываемые, можно думать, бензином, сероуглеродом и проч. испарениями, насыщающими воздух мастерских. Значительно повышенный показатель общих расстройств питания также должен быть поставлен в связь с испорченным воздухом мастерских; чем об'ясняется повы-

заболеваний. Возраст от 15 до 59 лет.

Желудочно-кишечный катар.	Болезни зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. жен. пол. орг.	В том числе выкидыш.	Бол. орг. зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктив.	Бол. орг. слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожн. клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
71,7	**54,8**	**24,9**	**51,8**	**6,0**	24,9	—	19,9	14 9	43,9	54,8	12,9	10,0	1000,0
87,8	48,8	17,6	37,4	3,6	28,0	2,0	18,2	20,8	57,1	63,9	16,6	20,2	1000,0
80,9	52,8	23,8	19,1	5,5	49,2	6,7	27,5	17,6	67,9	66.7	18,3	14.6	1000,0

шенный показатель женских болезней и выкидышей, сказать сейчас мы не можем за отсутствием соответствующих материалов.

Монтажники резинового производства.

Принадлежащие к этой профессии рабочие занимаются окончательной отделкой резиновых технических изделий, обрезают их, чистят, монтируют, штемпелюют и т. д.

заболеваний

В том числе: Бронхит.	Ларингит.	Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктивит.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
60,7	10,4	66,7	43,0	20,7	26,7	—	23,7	19,3	40,0	103,7	10,4	**37,0**	1000,0
88,2	6,5	62,0	94,7	13,0	32,7	—	19,6	16,3	39,2	94,7	19,6	35,9	1000,0
73,8	10,9	76,9	70,0	22,6	52,6	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0

Обрезка, отделка, монтаж соединены с опасностью порезов, царапин, уколов, попаданием твердых осколков в глаза и прочих травматических повреждений, а также и ожо соответственно этому роль этих форм в составе общей болезненности монтажников значительно выше, чем у сельского населения показатель травматических повреждений глаз в шесть слишком раз выше, чем у последнего; соприкосновение с резиной, пудрой, грязной водой при промывке и проч. служит источник загрязнения кожи, в результате чего мы имеем у монтажников повышенные показатели кожных болезней вообще. а также нарывов в частности.

Точильщики фарфорового производства.

Точильщик на особом точильном станке выделывает посуду из фарфоровой массы; он берет большего или меньшего размера ком этой массы, размяв его хорошо руками, кладет на вертящийся круг станка и смачивает массу водой, формует из нее определенную вещь или прямо от руки или при посредстве соответствующего лекала. Когда предмет примет желаемую форму,—кувшина, чашки, тарелки и пр.,—его срезают проволокой со станка и переносят на особую полку для просушки. Высушенный товар обчищается стеклом по краям, а затем шкуркой (наждачной бумагой), после чего он поступает к подавальщику для обжига.

Точильщик работает сидя, согнувшись за станком, состоящим из прочного деревянного стола, в котором вращается металлический стержень с двумя прикрепленными на нем кругами,—верхним, на котором формуется фарфоровая масса, нижним, большего размера, расположенным приблизительно на три четверти аршина ниже сидения, приводимым в движение ногами.

Свойственные фарфоровому точильщику санитарные признаки до известной степени видны уже из самого описания его работы; прежде всего должно указать тонкую мелкую пыль фарфоровой массы, в большом количестве развивающуюся при чистке и обтачивании сформованных предметов, далее, высокая температура, поддерживаемая в мастерской для более быстрой просушки товара, и насыщенный водяными парами воздух вследствие влаги, в большом количестве поступающей в него из высыхающей посуды; эти условия,—повышенная температура и влажность воздуха,—вызывают усиленное потение и создают большую опасность простудных заболеваний, этим последним в значительной мере содействует также промокание, благодаря постоянному смачиванию формуемой фарфоровой массы.

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отр. алкоголем.	Общие расстройства питания.	Бол. нерв. сист.	Бол. кров. и лимфатич. систем.	Бол. органов дыхания.
Точильщики	14,0	110,4	7,8	1,6	10,9	10,9	7,8	12,4	7,8	200,6
Сельское население	14,2	100,4	7,4	8,1	17,7	16,8	15,1	35,3	26,3	123,0

Глина и вода, с которыми точильщик приходит в теснейшее соприкосновение, а также пот, вызываемый высокой температурой, являются источником загрязнения его кожных покровов; сидячее согнутое положение тела, затрудняющее правильное дыхание и, наконец, опасность повреждений,—вот те вредности, которые должны быть внесены в санитарно-профессиональный формуляр фарфорового точильщика.

Соответственно этим вредностям строится картина состава болезненности лиц разбираемой профессии; быстрая смена температуры, которой потный, промокший точильщик подвергается при выходе из нагретой мастерской в холодные сени или прямо на холод, наружу, а также фарфоровая пыль, которую приходится вдыхать ему во время работы, вероятно, являются причиной повышенной роли болезней дыхательных органов вообще, бронхита и ангин в составе болезненности его, сравнительно с сельским населением. Фарфоровая пыль, надо думать, способствует повышению показателя кон'юнктивита; та же пыль, промокание и соприкосновение с глиной являются вероятной причиной повышенного показателя кожных болезней. Работа на точильном станке создает в известной мере опасность повреждений, что и обнаруживается в несколько увеличенном, по сравнению с сельским населением, показателе травм; обточка высохшей посуды сопровождается отскакиванием мелких осколков фарфоровой затвердевшей массы и попаданием их в глаза, чем и обусловливается, конечно, небольшое повышение показателя травматических повреждений глаз. Повышенный показатель желудочно-кишечного катара отчасти об'ясняется свойственным вообще рабочей среде плохим питанием, отчасти же, вероятно, высокой температурой, в которой точильщику приходится работать. Показатель туберкулеза тот же, что и у сельского населения, он значительно выше, чем у подавальщиков и живописцов по фарфору, как видно из нижеследующего.

Подавальщики.

Высохшая посуда из точильной идет в „поливную" мастерскую, где она поливается глазурью, сушится и попадает к подавальщику; этот последний обглаживает ее бумажкой или войлоком, устанавливает в „судницы" и относит к горну, где и производится обжигание посуды. Устанавливает и вынимает судницы из горна также подавальщик; посуда вынимается из горна—пока он еще не успел остыть—горячая, она укладывается затем в корзины и относится в сортировочную.

заболеваний. Возраст от 15 до 59 лет

В том числе: Бронхит.	Ляринпит.	Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота	Кон'юнктивит.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
160,2	7,8	**87,1**	56,0	**31,1**	46,7	10.9	**29,5**	21.8	63,8	**93,3**	15.6	21.8	1000,0
73,8	10,9	76,9	70,0	22,6	52,6	11.1	26,6	23,6	70,2	89.3	19.0	26.3	1000,0

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравлен. алкогол.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровеносн. и лимфатич. системы	Бол. органов дыхания.
Подавальщики	4,1	90,2	4.1	8,2	8.2	8.2	4.1	—	12,3	**209,0**
Сельское население . . .	14,2	100,4	7,4	8.1	17,7	16,8	15.1	35.3	26,3	123,0

Как видно из приведенного описания работы подавальщика, главнейшей вредностью, которую он испытывает при работе, является быстрая смена температур: ему приходится постоянно переходить из холодного помещения „заборной", где он устанавливает посуду, в судницы, в горячее помещение горна и оттуда, после выемки посуды, разогретому и вспотевшему,—в холодные сени на сквозняк с корзинами горячей посуды, направляемой в сортировочную. Далее, идет фарфоровая тонкая пыль, вредному влиянию которой подавальщик подвергается во время „охлыстования", т. е. обчистки посуды перед поливкой ее глазурью; надо упомянуть еще, конечно, опасность ожог, возможных при выемке горячей посуды из горна.

Состав болезненности подавальщиков, как это видно из приводимого ряда цифр, несомненно окрашен влиянием только что перечисленных санитарных вредностей: на первый план здесь выдвигаются болезни, которые можно поставить в связь с простудой и с действием фарфоровой пыли, именно: болезни дыхательных органов, в частности бронхит, затем болезни костей, суставов и мышц, имеющие показатели значительно более высокие, чем у сельского населения; далее идут болезни, связанные с загрязнением, вызываемым пылью, оседающей на покрытую потом кожу, а также попадающей в кон'юнктиву,—это экзема, нарывы и из болезней органов зрения—кон'юнктивит; роль этих форм в составе болезненности подавальщиков значительно выше,

Отношения к 1000

Болезни / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравления алког.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровеносной и лимфат. сист.	Бол. органов дыхания.	В том числе	
											Бронхит.	Ларингит.
Живописцы, мужчины . . .	3,4	**107,7**	**10,1**	—	16,8	15,1	**18,4**	33,5	15,1	**157,5**	**105,5**	**26,8**
Сельское население . . .	14,2	100,4	7,4	8,1	17,7	16,8	15,1	35,3	26,3	123,0	73,8	10,9
Живописцы, женщины . . .	8,3	47,8	5,3	7,6	0,8	—	72,1	29,6	15,9	65,3	39,5	10,6
Сельское население . . .	6,7	46,2	2,8	6,2	1,2	0,1	58,4	41,5	24,9	93,4	53,2	14,3

заболеваний. Возраст от 15 до 59 лет.

В том числе:		Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. орган. зрения.	В том числе:		Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе:		ВСЕГО.
Бронхит.	Ларингит.					Куриная слепота.	Кон'юнктив.				Экзема.	Нарывы и флегмоны.	
180,3	8,2	45,1	**94,3**	16,4	36,9	—	**41,0**	20,5	123,0	82,0	**32,8**	**28,7**	1000,0
73,8	10,9	76,9	70,0	22,6	52,6	11,1	26,6	23,5	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0

чем у сельского населения; наконец, в связи с указанной выше возможностью получить ожогу при вынимании горячей посуды из неостывшего горна, мы имеем здесь несколько повышенный показатель ожог.

Живописцы по фарфору.

Живописцы разрисовывают посуду огнеупорными красками, разводимыми на скипидаре; разрисованная посуда затем подвергается обжигу.

Живописцы работают сидя, согнувшись над разрисовываемым предметом; благодаря присутствию печи, в которой обжигается посуда, в живописных мастерских температура очень высока и воздух обычно сух, он напоен испарениями скипидара; таким образом, живописцам, разогревшимся в мастерской, приходится подвергаться влиянию быстрой смены температуры при выходе на холод, наружу, и, следовательно, опасности простуды. Соприкосновение с красками, скипидаром, усиленное потение вследствие высокой температуры мастерской вызывает раздражение и загрязнение кожи, в результате чего мы и видим, что в составе болезненности как мужчин-живописцев, так и женщин, кожные болезни играют значительно бо́льшую роль, чем у сельского населения; у женщин повышены показатели также экземы и нарывов.

заболеваний. Возрасте от 15 до 59 лет.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женских половых органов.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе:		Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки	В том числе:		ВСЕГО.
						Куриная слепота.	Кон'юнктив.				Экзема	Нарывы и флегмоны.	
65,3	**95,5**	16,8	—	—	38,5	11,7	16,8	16,8	68,7	**95,5**	18,4	23,5	1000,0
76,9	70,0	22,6	—	—	52,6	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0
83,5	**107,0**	22,0	46,3	3,0	40,2	5,3	25,0	8,3	30,3	**83,5**	**32,6**	**15,2**	1000,0
80,9	52,1	23,8	49,1	5,5	49,2	6,7	27,5	17,6	67,9	66,7	18,8	14,6	1000,0

Отмеченная выше быстрая смена температуры, с одной стороны, а с другой,—быть может, воздух, испорченный испарениями скипидара и пр. способствуют повышенному значению бронхита, ляригита и вообще болезней дыхательных органов в составе болезненности живописцев-мужчин. Отмечаемые и у мужчин и, в особенности, у женщин повышенные показатели болезней общего расстройства питания, может быть, связаны с длительным, вынужденным пребыванием в сидячем согнутом положении в мастерской с испорченным воздухом. Несколько повышенные,—и у мужчин и у женщин,—показатели травматических повреждений, вообще, и глаз в частности, говорят о каких то условиях, благоприятствующих этим заболеваниям,—условиях, которые не видны прямо из описания работ живописцев и для своего определения нуждающиеся в местном санитарном исследовании. Что касается ожог, то несколько повышенный показатель их у женщин, быть может, должен ставиться в связь с обжигом посуды, следующим за разрисовкой ее. Повышенный показатель желудочно-кишечного катара у женщин является, вероятно, следствием и плохого пищевого режима, и высокой температуры. в которой приходится им работать.

Клеенщики и клеенщицы.

Клеенщик следит за ходом машины, на которой наносится на ткань, пропитанную льняным маслом, мастика, состоящая из смеси вареного льняного масла с различными веществами,—шеллаком, каучуком, копалом, окисью цинка и пр.; ткань пропускается по валу, и над ним из воронки, имеющей узкую щель в ширину ткани, льется мастика, которая разравнивается потом деревянной планкой. Клеенщик же варит масло и мастику в особых чанах, часто здесь же расположенных в мастерской.

Санитарные признаки, которыми характеризуется профессия клеенщиков, сводятся к следующим: высокая температура в мастерской, воздух напоен дурно пахнущими пригорелыми веществами льняного масла и летучими частями смол, соприкосновение с льняным маслом, мастикой, могущей содержать свинец, опасность ожог.

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	Втом числе отравл. алког.	Общие расстр. питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровенос. и лимфат. сист.	Бол. органов дыхания.	В том числе: Бронхит.	Ляригит.
Клеенщики	—	75,7	—	**8.7**	2,9	2.9	**20,3**	**58.0**	17,7	**188,4**	**147,9**	2,9
Сельское население . . .	14.2	100,4	7,4	8.1	17.7	16,8	15,1	35.3	26,3	123,0	73,8	10,9
Клеенщицы	—	**56.3**	—	3,5	—	—	**133.8**	35,2	17,6	**98,6**	**59,9**	—
Чл. семей брезент. раб. .	3,6	10,7	—	2,4	—	—	122.3	67,1	23,9	104.3	58,7	7,2
Сельское население . . .	6,7	46,2	2,8	6,2	1.2	0,1	58,4	41,5	24,9	93,4	53,2	14,3

Вероятно, быстрой смене температуры, которой они подвергаются при выходе из сильно нагретой мастерской наружу, клеенщики обязаны высоким местом, занимаемым болезнями органов дыхания, бронхитом, ангинами в составе болезненности, как мужчин, так и женщин, и болезнями костей, суставов и мышц.

Истощающему влиянию высокой температуры и испорченного воздуха надо приписать, вероятно, повышенные показатели общих расстройств питания как у мужчин, так и, в особенности, у женщин, хотя здесь повинны, вероятно, кроме того, и условия жизненной обстановки клеенщиков, так так показатель этого класса болезней высок и у неработающих на фабриках членов семей брезентщиков. Быть может, и высокий показатель нервных заболеваний у мужчин находится в связи с укладом жизни рабочих, а не с работой; на это имеется указание в составе болезненности членов семей рабочих, правда, женщин, но живущих в тех же условиях, что и мужчины,—у них очень высокий, по сравнению с сельским населением, показатель нервных болезней. Соприкосновение с льняным маслом, мастикой и различными веществами, входящими в состав ее, а также усиленное потоотделение, вызываемое высокой температурой, имеют своим последствием повышенный показатель экземы, а может быть. и кон'юнктивита у мужчин. Несколько повышенный показатель ожог у мужчин, быть может, находится в связи с варкой масла и мастики; от чего зависит повышение показателя травм и значительная высота женских болезней у клеенщиц, из описания их работы не видно, об'яснение этих явлений, равно как громадного показателя выкидышей у не работающих на фабриках женщин-членов семей брезентных рабочих, надо ждать только от местного санитарного исследования.

Набойщики клеёночного производства.

При ручной набивке ткань расстилают на ровном деревянном или мраморном столе, покрытом войлоком и полотном; набойщик прижимает форму с вырезанным на ней рисунком к подушке,

заболеваний. Возраст от 15 до 59 лет.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женских полов. органов.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	В том числе: Кон'юнктив.	Бол органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожн. клетчатки.	В том числе: Экзема.	В том числе: Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
121,7	55,4	**23.2**	—	—	**75.7**	—	**52.5**	14.8	**72,5**	78.6	**26.1**	26.1	1000,0
76,9	70,0	22.6	—	—	52,0	11,1	26,6	23,6	70,2	89.3	19,0	26,3	1000,0
102,1	**77,5**	**28.2**	**[illegible]1.0**	3.5	38.3	—	24,7	**21,1**	42,6	42.6	7.0	10,6	1000,0
67,1	53,9	13,2	104.3	73,1	28,7	2,4	21,5	9,5	55.1	19.1	4,7	4,7	1000,0
80,9	52.1	23,8	49,1	5.5	49,2	6.7	27.5	17,6	67,9	66,7	18,8	14,6	1000,0

с краской, и, приложив форму к ткани, ударяет по ней деревянной колотушкой, чтобы рисунок теснее прижался к набивной ткани, затем поднимает форму, опять прижимает ее к подушке, печатает следующий участок и т. д.

Отношения к 1000

Болезни. / Професси и.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алкоголем	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. и лимфат. системы.	Бол. органов дыхания.
Набойщики	—	36,0	—	3,6	3,6	—	**61,2**	25,2	10,8	**248,6**
Сельское население . .	14,2	100,4	7,4	8,1	17,7	16,8	15.1	35,3	26,3	123,0

При машинном печатании посредством гравировальных валов набойщик должен тщательно следить, чтобы краска ложилась на валы равномерно, чтобы валы с выгравированным рисунком равномерно и надлежащим образом прижимались к ткани и т. д. Ему приходится поднимать тяжелые валы при смене рисунка и очищать их от краски.

Набойщикам приходится работать в атмосфере очень тяжелого воздуха, насыщенного летучими испарениями красящих веществ, кислот, скипидара и пр.; температура его обычно очень высока; имея дело с красками и входящими в состав их часто ядовитыми веществами, они приходят с ними в теснейшее соприкосновение и подвергаются опасности отравления; а также сильно загрязняют руки и кожные покровы вообще.

Нельзя не видеть отражения перечисленных вредностей на составе болезненности подвергающихся влиянию их набойщиков.

Высокие цифры болезней дыхательных органов, бронхита, ляринӷита, ангин нельзя не поставить в связь с испорченным различными испарениями воздухом и быстрой сменой температуры, которой подвергаются набойщики при выходе из жаркой мастерской на наружный холод; с последним условием надо связывать, конечно, и повышенный против сельского населения показатель болезней костей, суставов и мышц; загрязнение кожи красками, а также потом, нельзя не считать моментами, способствующими повышенной роли экземы и кожных болезней вообще в составе болезненности набойщиков. Интересен показатель отравлений, хотя он и не высок,—почти в пять раз меньше показателя у сельского населения,—но он всецело относится к отра-

влениям неалкогольного происхождения и, таким образом, обнаруживает, что эти отравления в составе болезненности набойщиков играют значительно большую роль, чем у сельского населения, — ровно в четыре раза,—и могут быть поставлены в причинную связь с отмечен-

заболеваний. Возраст от 15 до 59 лет.

В том числе:		Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе:		Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе:		ВСЕГО.
Бронхит.	Ларингит.					Куриная слепота.	Кон'юнктивит.				Экзема.	Нарывы и флегмоны.	
147,5	**18,0**	97,5	32,4	**47,1**	21,6	—	14,4	14,4	**71,9**	**93,9**	**28,8**	18,9	1000,0
73,8	10,9	76,9	70,0	22,6	52,6	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0

ным выше тесным соприкосновением набойщиков с веществами, входящими в состав употребляемых для набивки клеенки красок. Очень высокий показатель общих расстройств питания должен быть поставлен в связь с истощающим влиянием высокой температуры в мастерской и испорченного вредными испарениями воздуха. Повышенный показатель желудочно-кишечного катара, вероятно, зависит от плохого питания, отмечавшегося нами почти у всех вошедших в исследование профессий, отчасти же, быть может, является последствием вредного влияния входящих в состав красок веществ, о тесном соприкосновении с которыми набойщиков мы уже выше говорили.

Глинщики кирпичного производства.

Глинщики лопатами вручную копают глину и кладут ее в тачки отвозимые к месту, где она перемешивается, измельчается и пр.; работа глинщиков очень тяжелая, требующая большого мускульного напряжения; им приходится часто при работе промокать под дождем, работать в ямах, стоя по колено в воде,—подвергаться опасности простудиться.

Отношения к 1000

Болезни / Профессии	Туберкулез	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алког.	Общие расстрой-ства питаний.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. и лимфатич. систем.	Бол. органов дыхания.	В том числе: Бронхит.	Ларингит.
Глинщики	6,2	74,3	0.6	5.8	3.4	3,1	5.4	33.9	13.2	103,2	68.2	5,0
Сельское население. . .	14,2	100,4	7.4	8.1	17.7	16.8	15.1	35.3	26,3	123,0	73.8	10,9
Глинщицы	4.5	147,7	—	7.8	—	—	13.4	20.9	15,7	62,6	**57,[illegible]**	5,6
Сельское население . . .	6,7	46,2	2.8	6,2	1.2	0.1	58.4	41,5	24,9	93,4	53,2	14,3

Тяжелое мускульное напряжение, равно как указанные моменты, способствующие простудным заболеваниям, конечно, являются причиной того значительного повышения показателя болезней костей, суставов и мышц,—и у женщин и, в особенности, у мужчин,—которое дает особую окраску картине состава болезненности глинщиков.

Большое загрязнение тела, вызываемое теснейшим соприкосновением с глиной, землей и грязной водой, а также обильный пот, обязательный спутник тяжелой физической работы, являются, конечно, причиной громадной роли кожных болезней, которую они играют в составе болезненности и глинщиков и глинщиц. Копание глины должно сопровождаться травматическими повреждениями, особенно выдается показатель их у женщин, очевидно менее привыкших к этой работе, чем мужчины, и потому, вероятно, и получающих на ней значительно большее количество травм, очень часто благодаря указанному выше загрязнению кожи, осложняющихся нарывами, показатель которых велик у мужчин и чрезвычайно повышен у глинщиц. Повышенный показатель болезней глаз, и в частности, кон'юнктивита—вероятный результат глиняной пыли и загрязнения, о котором мы только что говорили, а повышенная роль желудочно-кишечного катара в составе болезненности и глинщиков и глинщиц, вероятно, об'ясняется грубой пищей и вообще грубыми погрешностями диеты.

Отношения к 1000

Болезни / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алкоголем.	Общие расстрой-ства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. и лимфатическ. сист.	Бол. органов дыхания.
Обжигальщики.	4,9	**132,4**	2,3	**17,6**	10,9	10,1	4,9	35,9	16,3	119,0
Сельское население . .	14,3	100,4	7,4	8,1	17,4	16,8	15,1	35,3	26,3	123,0

заболеваний. Возраст от 15 до 59 лет.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женских половых органов.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктив.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
139,7	45,8	10,9	—	—	**54,3**	**16,8**	**31,3**	12,1	**136,9**	**125,7**	13,8	**58,1**	1000,0
76,9	70,0	22,6	—	—	52,6	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0
111,9	39,1	21,3	17,9	1,1	33,6	5,6	25,7	10,1	**73,8**	**213,6**	7,8	**118,6**	1000,0
80,9	52,1	23,8	49,1	5,5	49,2	6,7	27,5	17,6	67,9	66,7	18,8	14,6	1000,0

Обжигальщики.

Обжигальщики загружают кирпичи для обжига в печи, следят за топкой печи во время обжига и затем выгружают из печи готовый обожженный кирпич.

Работа очень тяжелая, требующая мускульного напряжения при нагрузке и выгрузке кирпича (каждый кирпич весит до 12-ти фунтов); сопровождается отделением большого количества кирпичной пыли, горячей при выгрузке обожженного кирпича, когда обжигальщику приходится работать при очень высокой температуре, прямо таки в горячем воздухе, и подвергаться затем при выходе из печи быстрой и резкой смене температуры; этой работе соответствует, конечно, опасность повреждений, ожог и простудных заболеваний, громадное загрязнение кожи вследствие усиленного потения и оседающей на нее пыли

Тяжелая мускульная работа и быстрая смена температуры имеют своим последствием высокие показатели болезней костей, суставов и мышц, с одной стороны, с другой,—бронхита.

заболеваний. Возраст от 15 до 59 лет.

В том числе: Бронхит.	Ларингит.	Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктивит.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, устав. и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
78,6	5,9	**92,3**	53,5	13,7	39,0	9.1	23,0	15,9	**85.6**	**109,6**	16,0	**41,9**	1000,0
73,8	10,9	76,9	70,0	22,6	52,6	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0

Перетаскивание тяжелых кирпичей сопровождается травматическими повреждениями, а выгрузка обожженных кирпичей из неостывшей еще печи—ожогами, вследствие чего у обжигальщиков и повышена роль этих форм в составе болезненности их по сравнению с сельским населением; загрязнение кожи потом и кирпичной пылью влечет за собой увеличение показателя кожных болезней и нарывов,—последних, как следствие загрязнения ран, царапин и прочих нарушений целости кожных покровов. Повышенный показатель желудочно-кишечного катара находится в связи, вероятно, с грубым нарушением диеты и грубой недостаточной пищей.

Возчики глины и кирпича.

Возчики перевозят в тачках или вагонетках глину от места выемки ее к месту, где она разминается, затем, высохшие кирпичи—к обжигательной печи и, наконец, готовые обожженные кирпичи из печи в склад.

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алкогол.	Общ. не расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровен. и лимфатической систем	Бол. органов дыхания.	В том числе: Бронхит.	Ларингит.
Возчики	8.4	**224.7**	4.3	**15.2**	3.8	3.3	3,5	26.9	12,8	76.3	39,1	3.8
Сельское население	14.2	100.4	7.4	8.1	17.4	16,8	15.1	35,3	26.3	123.0	73,8	10.9
Возчицы	2.4	**155.0**	—	**16.4**	—	—	16,4	28.0	8.5	43,8	32.8	12.8
Сельское население	6,7	46.2	2,8	6.2	1,2	0.1	58,4	41,5	24,9	93,4	53.2	14.3

Работа возчиков тоже мускульная, она требует большого напряжения при возке и поднятии тяжелых кирпичей; этим и об'ясняется, конечно, повышенная роль в составе болезненности возчиц болезней костей, суставов и мышц: тяжелая работа сопровождается травматическими повреждениями, показатели которых и у женщин, в особенности же у мужчин, очень высоки; так как при перевозке кирпичей из печи возчикам приходится иметь дело с горячими кирпичами, работа их сопряжена с опасностью ожог, что и находит себе подтверждение в высокой цифре этих форм как у мужчин, так и у женщин. Кирпичная пыль, влиянию которой возчикам приходится подвергаться при работе, и загрязняет кожу, вызывая повышенную цифру кожных болезней, и увеличивает частоту осложнений травм нарывами и флегмонами, увеличивает и показатель кон'юнктивита. Высокий пока-

затель куриной слепоты свидетельствует, вероятно, о плохом питании, а о повышенной роли желудочно-кишечного катара приходится сказать то же, что мы говорили о нем, разбирая глинщиков и обжигальщиков.

Торфяники и торфяницы.

Работа торфяников очень тяжелая, требующая большого мускульного напряжения, состоит в выкапывании лопатами торфа (ямщики), который перевозится затем в тачках или вагонетках к машине (отвоз-

заболеваний. Возраст от 15 до 59 лет.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женских половых органов.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктив.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожн. клетчат.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
82.0	47.0	14.4	—	—	**63,6**	**24.2**	**29.3**	15.0	58.4	**109,5**	12,8	**47.8**	1000.0
76,9	70,0	22.6	—	—	52.6	11,1	26,6	23,6	70.2	89.3	19,0	26,3	1000,0
—	29.8	17,6	9.1	0,6	**54,1**	5,5	**40.1**	8,5	**72.8**	**169.6**	18,8	**91,8**	1000.0
80,9	52.1	23,8	49.1	5,5	49.2	6,7	27,5	17,6	67,9	66,7	18.8	14,6	1000,0

чики, гонщики), размалывающей, превращающей его в однородную торфяную массу, которая рубится на кирпичи (подкладчики, рубщики и прочие). Нарубленные кирпичи торфяной массы отвозятся затем на открытое место, где и раскладываются торфяницами сушилками для просушки на солнце.

Тяжелая мускульная работа имеет своим следствием повышенную роль болезней костей, суставов и мышц в составе болезненности торфяников, а соприкосновение с торфяной массой, служа причиной сильного загрязнения кожи, способствует повышению показателей кожных болезней и у мужчин и, в особенности, у женщин; показатель нарывов и флегмон (занозы и пр.) у торфяниц почти в сем раз больше, чем у женщин сельского населения; это же загрязнение, вероятно, является и причиной повышенных показателей глазных болезней вообще и кон'юнктивита в частности.

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отрав. алког.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровеносн. и лифматич. системы	Бол. органов слуха.	В том числе: Бронхит.	Ляринггит.
Торфяники	1,8	**108,0**	2,7	8,1	1,5	1,3	6,7	26,0	9,8	102,3	73,9	7,7
Сельское население	14,2	100,4	7,4	8,1	17,4	16,8	15,1	35,3	26,3	123,0	73,8	10,9
Торфяницы	0,9	**72,5**	1,2	6,8	0,6	—	28,5	28,7	5,9	60,2	34,4	12,9
Сельское население	6,7	46,2	2,8	6,2	1,2	0,1	58,4	41,5	24,9	93,4	53,2	14,3

Работа по копанию торфа, возке и рубке его сопровождается, конечно, повышенной ролью в составе болезненности торфяников травматических повреждений. Что касается куриной слепоты и желудочно-кишечного катар, то о них надо сказать то же, что мы говорили, разбирая болезненность глинщиков и пр.

Здесь место отметить, между прочим, яркую особенность состава болезненности профессий, работа которых, совершаемая на открытом воздухе, сопровождается большим мускульным напряжением,—особенность, состоящую в очень низких показателях болезней нервной системы и общих расстройств питания и в высоких показателях болезней костей, суставов и мышц,—в отличие от состава болезненности разбиравшихся нами текстильных профессий, являющих обратно—высокие,—иногда очень,—показатели первых заболеваний и сравнительно умеренные—последних.

Отношения к 1000

Болезни. / Профессии.	Туберкулез.	Травмы.	В том числе травмы глаз.	Ожоги.	Отравления.	В том числе отравл. алкогол.	Общие расстройства питания.	Бол. нервной системы.	Бол. кровенос. и лимфат. сист.	Бол. органов дыхания	В том числе: Бронхит.	Ляринггит.
Кухарки кирпичн. ар-лей	—	31,6	**4.1**	**23,3**	1,4	**1,4**	43,9	**49,4**	15,1	57,6	24,7	9.6
Кухарки торфяников	6,7	37,6	—	**33,7**	—	—	30,8	36,6	19.2	52,9	25,0	4.8
Сельское население	6,7	46,2	2,8	6,2	1.2	0.1	58 4	41.5	24.9	3.4	53,2	14.3

заболеваний.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женских половых органов.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктивит.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
106,5	46,6	13,2	—	—	**58,1**	**14,7**	**38,6**	8,1	**115,6**	**126,4**	13,8	**45,7**	1000,0
76,9	70,0	22,6	—	—	52,6	11,1	26,6	23,6	70,2	89,3	19,0	26,3	1000,0
93,9	32,5	9.7	17,8	0,6	**53,3**	**16,8**	**29,9**	11,3	63,3	233,8	29,7	90,9	1000,0
80,9	52.1	23,8	49,1	5,5	49,2	6,7	27,5	17,6	67,9	66,7	18,8	14,6	1000 0

Кухарки артельные.

Работа артельной кухарки состоит в приготовлении пищи для артели, в уборке артельного помещения, в стирке белья.

Здесь мы рассмотрим состав болезненности кухарок торфяных артелей и кирпичников.

Работа кухарки главным образом совершается у плиты и у печи, ей приходится иметь дело с огнем, с кипящими жидкостями и потому подвергаться в высокой степени опасности ожог,—особенность, которая с очевидностью отражается на составе болезненности кухарок: показатель ожог у обоих групп очень велик, он в четыре-пять слишком раз больше соответствующего показателя у сельского населения; у кухарок кирпичных артелей мы встречаемся с повышенным против сельского населения показателем травматических повреждений глаз, что легко об'ясняется некоторыми манипуляциями, которые им приходится совершать во время исполнения своей профессиональной работы,—как, например, колка дров, рубка мясных костей и пр., при чем отскакивающими осколками могут повреждаться глаза.

заболеваний.

Желудочно-кишечный катар.	Бол. зубов.	Ангина и фарингит.	Бол. женских полов. органов.	В том числе выкидыш.	Бол. органов зрения.	В том числе: Куриная слепота.	Кон'юнктив.	Бол. органов слуха.	Бол. костей, суставов и мышц.	Бол. кожи и подкожной клетчатки.	В том числе: Экзема.	Нарывы и флегмоны.	ВСЕГО.
149.5	30,2	4,1	**59,0**	**8.2**	**52,1**	6,9	**35,7**	13,7	45.3	**67,2**	17,8	**23,3**	1000.0
112,6	53,9	13,5	**57,7**	**6.7**	**52,9**	**13.5**	**33,7**	14,4	**69.3**	**70.3**	18,3	**17,3**	1000,0
80,9	52,1	23,8	49,1	5.5	49.2	6,7	27.5	17.6	67.9	66,7	18,8	14,6	1000.0

Сильное потение при работе у плиты и соприкосновение с грязной водой и пр. создают условия, благоприятствующие повышенной заболеваемости кожными болезнями, а загрязнение ссадин, царапин и пр. повреждений кожи или, напр., грязные занозы, получаемые при мытье помещения, служат причиной частых нарывов,—отсюда и повышенные показатели кожных болезней вообще и нарывов в частности.

Работа перед огнем,—лучистая теплота, с одной стороны, а с другой,—указанные выше загрязнение, вероятно, служат причиной повышенной роли в составе болезненности кухарок глазных болезней вообще и кон'юнктивита в частности. Быстрая смена температуры, испытываемая кухарками при выходе из кухни от плиты наружу, а также мускульное напряжение, которое им приходится испытывать при исполнении некоторых, входящих в обязанность их, работ, как колка дров, таскание чугунов, воды и пр.,—являются вероятной причиной повышенного показателя болезней костей, суставом и мышц (у кухарок торфяных артелей). Связанное с характером работы разбираемой профессии напряжение нервной системы отражается на составе болезненности кухарок (кирпичных артелей) повышенным показателем болезней нервной системы; несколько увеличенные по сравнению с сельским населением показатели куриной слепоты говорят о пониженном питании кухарок, высокие показатели желудочно-кишечных катаров,—вероятно, о грубых нарушениях диеты, а высокие показатели женских болезней, вообще, и выкидышей, в частности, говорят об особенностях половой жизни кухарок в мужских артелях.

Если теперь мы вкратце резюмируем все приведенные в таблицах данные, то получим следующее сопоставление *„детальных профессий“*, свойственных им *„санитарных признаков“* и форм болезней, *„повышенную заболеваемость“* которыми, по сравнению с сельским населением, они представляют.

Первый и второй член этого сопоставления,—детальная профессия и санитарные признаки,—крепко и решительно связаны между собою; сказать того же о втором и третьем членах,—санитарных признаках и формах болезней,—мы сейчас не можем, ибо не все необходимые условия в нашем исследовании соблюдены; мы можем говорить только о „вероятной“ связи этих членов; правда, во многих случаях причинная зависимость третьего члена от второго устанавливается с большой определенностью.

Профессии.	Санитарные вредности.	Повышенная заболеваемость.
Сортировщики-цы хлопка.	Хлопковая с иными примесями пыль в воздухе. Быстрая смена температуры при выходе из мастерской наружу.	Бол. органов дыхания.
	Частое сгибание туловища при работе. Быстрая смена температуры.	Бол. костей, суставов и мышц.
	Плохое питание, истощающее влияние высокой температуры, переутомление.	Бол. общего расстройства питания. Куриная слепота. Желудочно-кишечный катар.
Сортировщики шерсти.	Соприкосновение с грязной шерстью, смешанная пыль, сильное потоотделение, загрязнение кожи.	Бол. кожи и подкожной клетчатки, экзема, нарывы.
	Переутомление, высокая температура, плохое питание.	Общие расстройства питания. Куриная слепота.
	Смешанная пыль, быстрая смена температуры, опасность простуды.	Лярингит.
Трепальщики-цы хлопка.	Опасность повреждений при работе на трепальных машинах.	Повышенный травматизм.
Холстовщики.	Хлопковая смешанная пыль, быстрая смена температуры, опасность простудных заболеваний, истощающее влияние высокой температуры, переутомление.	Туберкулез легких. Бол. органов дыхания. Бронхит, лярингит.
	Хлопковая пыль, загрязнение вследствие усиленного потения.	Кон'юнктивит.
	Высокая температура, плохое питание, переутомление.	Общие расстройства питания. Жел.-кишечный катар.
Трепальщики шерсти.	Шерстяная с иными примесями пыль, усиленное потение, соприкосновение с шерстью (загрязнение).	Бол. кожи. Экзема.
	Переутомление, высокая температура, плохое питание.	Общие расстройства питания. Куриная слепота.

Профессии.	Санитарные вредности.	Повышенная заболеваемость.
Барабанщики бумагопрядильн. пр. чесального отделения.	Смешанная пыль (хлопковая, металлическая, наждачная), высокая температура сухого воздуха, быстрая смена—опасность простуды, переутомление.	Туберкулез легких. Бол. органов дыхания вообще. Бронхит.
	Опасность повреждений при работе на чесальных машинах.	Повышенный травматизм.
	Быстрая смена температуры—опасность простудных заболеваний.	Бол. костей, суставов и мышц.
	Хлопковая смешанная пыль, усиленное потение, загрязнение.	Кон'юнктивит.
	Высокая температура, плохое питание.	Желудочно - кишечный катар.
Точильщики бумагопр. пр.	Смешанная пыль (хлопковая, металлическая, наждачная), высокая температура сухого воздуха, быстрая смена ее—опасность простуды, переутомление.	Туберкулез легких. Бронхит.
	Опасность повреждений при работе у чесальных барабанов.	Повышенный травматизм.
	Отскакивание кусочков металлических игл при точке их.	Повышенный травматизм глаз.
	Смешанная пыль, загрязнение кожи при точке игол. Усиленное потение.	Бол. кожи. Кон'юнктивит.
	Высокая температура, переутомление, плохое питание.	Общие расстройства питания. Жел.-кишечный катар.
Чесальщики бумагопр. пр.	Хлопковая пыль, высокая температура сухого воздуха, быстрая смена ее, опасность простуды, переутомление.	Бол. органов дыхания. Бронхит, ангина и фарингит.
	Опасность повреждений при работе на чесальных машинах.	Повышенный травматизм.
	Высокая температура, быстрая ее смена, опасность простуды.	Бол. суставов, костей и мышц.
	Хлопковая пыль, усиленное потение, загрязнение кожи.	Бол. кожи. Нарывы.

Профессии.	Санитарные вредности.	Повышенная заболеваемость.
Чесальщики бумагопряд. пр.	Высокая температура, плохое питание.	Желудочно-кишечный катар.
Тазовщики-цы.	Опасность повреждений при работе на тазах.	Повышенный травматизм.
	Хлопковая пыль, усиленное потение вследствие высокой температуры, загрязнение кожи.	Экзема, нарывы, конъюнктивит.
	Хлопкая пыль, быстрая смена температуры—опасность простудных заболеваний.	Ангина и фарингит.
	Высокая температура, переутомление, плохое питание.	Общие расстройства питания. Куриная слепота. Желудочно-кишечн. катар.
Ленточницы бумагопрядильн.	Быстрая смена температуры, опасность простудных заболеваний.	Бол. костей, суставов и мышц.
	Высокая температура, переутомление, плохое питание.	Общие расстройства питания. Желудочно-кишечный катар.
Банкаброшницы бумагопрядильн.	Высокая температура, переутомление плохое питание.	Общие расстройства питания. Желудочно-кишечн. катар.
	Хлопковая пыль, потение, загрязнение кожи.	Нарывы.
Ватерщицы бумагопрядильные.	Опасность повреждений при работе на ватерах.	Повышенный травматизм.
	Высокая температура, переутомление, плохое питание.	Общие расстройства питания. Желудочно-кишечн. катар.
	Хлопковая пыль, усиленное потение, загрязнение кожи.	Нарывы.
Прядильщики бумагопряд. пр.	Опасность повреждений при работе на мюлях.	Повышенный травматизм.
	Хлопковая пыль, высокая температура (сильное потение), быстрая смена ее, опасность простуды.	Бронхит, лярингит.

Профессии.	Санитарные вредности.	Повышенная заболеваемость.
Прядильщики бумагопряд. пр.	Быстрая смена температуры, опасность простудных заболеваний.	Бол. костей, суставов и мышц.
	Усиленное потение вследствие высокой температуры, хлопковая пыль, загрязнение рук.	Кон'юнктивит.
	Высокая температура, плохое питание.	Желудочно-кишечн. катар.
Шерстопрядильщики.	Шерстяная пыль, быстрая смена температуры, опасность простуды.	Бронхит, ляриngит, ангины.
	Быстрая смена температуры—опасность простуды.	Бол. костей, суставов и мышц.
	Шерстяная пыль, соприкосновение с шерстью, усиленное потение, загрязнение кожи.	Кожные болезни, экзема. Кон'юнктивит.
	Высокая температура, плохое питание.	Желудочно-кишечн. катар. Куриная слепота.
	Напряжение внимания и нервной системы.	Бол. нервной системы.
Присучальщики бумагопр. пр.	Высокая температура, хлопковая тонкая пыль, усиленное потение, быстрая смена температуры, опасность простудных заболеваний, переутомление, плохое питание.	Туберкулез легких. Общие расстройства питания. Ангина и фарингит.
	Опасность повреждений при работе на сельфакторах.	Повышенный травматизм.
	Хлопковая пыль, соприкосновение с хлопком, усиленное потение, загрязнение кожи (между прочим рук).	Бол. кожи и подкожной клетчатки, нарывы и флегмоны. Кон'юнктивит.
Присучальщицы шерсти.	Опасность повреждений при работе на прядильных машинах.	Повышенный травматизм.
	Напряжение внимания и нервной системы.	Бол. нервной системы.

Профессии.	Санитарные вредности.	Повышенная заболеваемость.
Присучальщицы шерсти.	Пыль, быстрая смена температуры, опасность простудных заболеваний.	Ларингит, ангины.
	Высокая температура, переутомление, плохое питание.	Куриная слепота, общие расстройства питания.
	Соприкосновение с шерстью, шерстяная пыль, усиленное потоотделение, загрязнение кожи (между прочим рук).	Бол. кожи, экзема, нарывы. Кон'юнктивит.
Ставильщики и с'емщики бумагопряд. пр.	Опасность повреждений при работе на прядильных машинах.	Повышенный травматизм.
	Быстрая смена температуры, опасность простудных заболеваний, хлопковая пыль.	Ангины и фарингит.
	Хлопковая пыль, соприкосновение с хлопком, усиленное потоотделение, загрязнение кожи (между прочим рук).	Бол. кожи, нарывы и флегмоны. Кон'юнктивит.
	Высокая температура, плохое питание, переутомление.	Бол. общего расстройства питания. Куриная слепота.
Разборщики бумагопряд. пр.	Хлопковая пыль, соприкосновение с хлопком, усиленное потение, загрязнение кожи.	Экзема, нарывы.
	Быстрая смена температуры, опасность простудных заболеваний, хлопковая пыль.	Бронхит, ангины.
	Высокая температура, плохое питание, переутомление.	Общие расстройства питания. Куриная слепота.
Смотрителя.	Напряжение внимания и нервной системы.	Бол. нервной системы.
	Быстрая смена температуры, опасность простудных заболеваний, хлопковая пыль.	Ларингит, ангины и фарингит.
	Хлопковая пыль, сильное потение, загрязнение кожи (рук).	Экзема. Кон'юнктивит.

Профессии.	Санитарные вредности.	Повышенная заболеваемость.
Смотрителя.	Высокая температура, плохое питание, переутомление.	Общие расстройства питания. Желудочно-кишечн. катар.
Тростильщицы бумагопр. пр.	Высокая температура, переутомление, плохое питание.	Общие расстройства питания. Желудочно-кишечн. катар.
Мотальщицы бумагопр. пр.	Переутомление, плохое питание.	Общие расстройства питания. Желудочно-кишечн. катар.
Мотальщицы шерсти.	Быстрая смена температуры, опасность простудных заболеваний.	Ляренгит, ангины. Бол. костей, суставов и мышц.
	Переутомление, плохое питание.	Общие расстройства питания.
Крутильщицы бумагопр. пр.	Опасность повреждений при работе на ватерах.	Повышенный травматизм.
	Соприкосновение с грязной водой, загрязнение кожи.	Бол. кожи, нарывы, флегмоны.
	Переутомление, плохое питание.	Общие расстройства питания. Желудочно-кишечн. катар.
Возчики пряжи бумагопр. пр.	Опасность травматических повреждений при работе.	Повышенный травматизм.
	Быстрая смена температуры, опасность простудных заболеваний, мускульное напряжение при работе.	Бол. костей, суставов и мышц.
	Хлопковая пыль, быстрая смена температуры, опасность простудных заболеваний.	Бронхит, ангины.
	Загрязнение кожи при работе.	Нарывы и флегмоны.
Бумаготкачи.	Оглушительный шум и стук станков, напряжение нервной системы и внимания.	Бол. нервной системы.
	Высокая температура, переутомление, плохое питание.	Общие расстройства питания.

Профессии.	Санитарные вредности.	Повышенная заболеваемость.
Бумаготкачи.	Смешанная пыль, загрязнение кожи (рук).	Кон'юнктивит.
Бумаготкачихи.	Тоже, что у бумаготкачей, а кроме того еще: высокая температура, напряжение нервной системы, переутомление, хлопковая смешанная пыль, плохое питание.	Туберкулез легких.
Шерстоткачи.	Тоже, что у бумаготкачей, а кроме того еще: высокая температура, быстрая смена ее, опасность простуды.	Бол. костей, суставов и мышц.
	Смешанная пыль, быстрая смена температуры, опасность простуды.	Бол. органов дыхания, бронхит.
Нагонщики.	Напряжение внимания и нервной системы.	Бол. нервной системы.
	Высокая температура, быстрая ее смена, влажный воздух, усиленное потение, опасность простудных заболеваний.	Бол. органов дыхания, бронхит. Бол. костей, суставов и мышц.
	Высокая температура, влажный воздух, переутомление, плохое питание.	Куриная слепота. Желудочно-кишечный катар.
Стригальщики-щицы.	Напряжение внимания и всей нервной системы.	Бол. нервной системы.
	Шерстяная пыль, высокая температура, быстрая ее смена, опасность простудных заболеваний.	Бронхит, ангины, ларингит (стригальщики).
	Высокая температура, переутомление, плохое питание.	Общ. расстр. питания. Куриная слепота. Жел.-кишечн. катар.
	Шерстяная мелкая пыль, загрязнение (пальцев рук).	Экзема, нарывы (стригальщики). Кон'юнктивит.
Аппаратчики-цы.	Опасность повреждений при работе на аппаратах.	Повышенный травматизм.

Профессии.	Санитарные вредности.	Повышенная заболеваемость.
Аппаратчики-цы.	Высокая температура, плохое питание.	Куриная слепота. Желудочно-кишечный катар.
	Быстрая смена температуры, опасность простудных заболеваний.	Ангины.
	Высокая температура, загрязнение.	Кон'юнктивит (у аппаратчиц).
Ворсаки.	Опасность повреждений при работе на ворсильной машине.	Повышенный травматизм.
	Высокая температура, насыщенный водяными парами воздух, усиленное потение, быстрая смена температуры, опасность простудных заболеваний.	Бол. костей, суставов и мышц. Бол. органов дыхания, бронхит.
	Усиленное потение, загрязнение кожи.	Экзема.
	Высокая температура, плохое питание.	Желудочно-кишечный катар.
Настилальщики.	Высокая температура, быстрая ее смена, опасность простудных заболеваний, шерстяная пыль.	Бол. органов дыхания. Бронхит. Ларингит.
	Высокая температура, усиленное потение, соприкосновение с шерстью, шерстяная пыль, загрязнение.	Экзема, нарывы. Кон'юнктивит.
	Напряжение нервной системы.	Бол. нервной системы (у настилальщиц).
	Опасность повреждений при работе на машине.	Повышенный травматизм (у настилальщиц).
	Высокая температура, плохое питание.	Куриная слепота. Желудочно-кишечный катар.
Сукновалы и декатировщики.	Опасность простудных заболеваний, промокание, насыщенный водяными парами воздух.	Бол. костей, суставов и мышц. Бронхит.

Профессии.	Санитарные вредности.	Повышенная заболеваемость.
Сукновалы и декатировщики.	Напряжение нервной системы.	Бол. нервной системы.
	Переутомление, плохое питание.	Куриная слепота.
Суконщицы (суровщицы).	Высокая температура, насыщенный водяными парами воздух, быстрая смена температуры, опасность простуды, шерстяная пыль.	Бол. органов дыхания. Бронхит.
	Высокая температура, усиленное потение, шерстяная пыль, загрязнение кожи.	Бол. кожи, экзема, нарывы.
	Напряжение нервной системы.	Бол. нервной системы.
	Высокая температура, переутомление, плохое питание.	Куриная слепота. Желудочно-кишеч. катар. Общие расстр. питания.
Красильщики.	Опасность ожог горячей водой и паром.	Ожоги.
	Воздух, насыщенный водяными парами, высокая температура, неравномерное ее распределение и быстрая смена, промокание, сильное потение, опасность простудных заболеваний.	Бол. дыхательных органов. Бронхит, ларингит.
	Соприкосновение с протравами, красящими веществами, горячей и холодной водой, загрязнение и раздражение кожи.	Бол. кожи. Экзема. Кон'юнктивит.
	Высокая температура, переутомление, плохое питание.	Куриная слепота. Жел.-кишечный катар.
Промывщики.	Неравномерное распределение температуры, насыщенный водяными парами воздух, промокание, опасность простудных заболеваний.	Бол. костей, суставов и мышц. Бронхит.
	Соприкосновение с грязной горячей и холодной водой, промокание, сильное потение, загрязнение кожи.	Экзема.

Профессии.	Санитарные вредности.	Повышенная заболеваемость.
Промывщики.	Соприкосновение с горячей водой, опасность ожог.	Ожоги.
	Переутомление, плохое питание.	Куриная слепота. Жел.-киш. катар.
Отравщики.	Воздух, насыщенный водяными парами, туман, высокая температура, быстрая ее смена, промокание, опасность простудных заболеваний.	Бол. костей, суставов и мышц. Бронхит.
	Опасность повреждений (скользкий пол, туман).	Повышенный травматизм.
	Соприкосновение с горячей водой, опасность ожог.	Ожоги.
	Высокая температура, переутомление, плохое питание.	Общие расстройства питания. Куриная слепота. Жел.-кишечный катар.
	Раздражающие испарения кислот, загрязнение.	Кон'юнктивит.
Сушильщики.	Пыль смешанная, высокая температура, быстрая смена ее, опасность простудных болезней.	Бол. органов дыхания. Бронхит.
	Высокая температура, переутомление, плохое питание.	Общ. расстр. питания. Бол. нервной системы. Жел.-кишечный катар.
	Пыль, раздражающие испарения, загрязнение.	Болезнь органов зрения, кон'юнктивит.
	Высокая температура, усиленное потоотделение, соприкосновение с крашеной пряжей и тканями, загрязнение.	Экзема.
Прессовщики шерстоотдел. пр.	Высокая температура, быстрая ее смена, усиленное потение, мускульное напряжение, опасность простудных болезней.	Бол. костей, суставов и мышц. Бол. органов дыхания, бронхит, ларингит.
	Высокая температура, плохое питание.	Желудочно-кишечный катар.

Профессии.	Санитарные вредности.	Повышенная заболеваемость.
Прессовщики резинового пр.	Опасность повреждений и ожог при работе на горячих прессах.	Повышенный травматизм. Ожоги.
	Вредные испарения бензина, сероуглерода и пр.	Отравления. Общие расстройства питания.
	Усиленное потение, соприкосновение с резиной, загрязнение.	Бол. кожи.
Слесаря ремонтных мастерских бумагопр. и шерстопряд. ф-к.	Отскакивание металлических осколков.	Травматизм глаз.
	Опасность повреждений от инструментов и станков.	Повышенный травматизм.
	Загрязнение кожи грязным маслом, смешанная пыль, усиленное потение.	Бол. кожи. Кон'юнктивит.
	Смешанная пыль, быстрая смена температуры, опасность простудных болезней.	Ангины.
	Опасность ожог.	Ожоги.
Слесаря машиностроит. заводов	Отскакивание металлических осколков.	Травматизм глаз.
	Опасность повреждений от инструментов и станков.	Повышенный травматизм.
Слесаря резинового пр.	Отскакивание металлических осколков.	Травматизм глаз.
	Опасность повреждений от инструментов и станков.	Повышенный травматизм.
	Опасность ожог.	Ожоги.
	Загрязнение кожи.	Бол. кожи, нарывы.
Кочегары.	Опасность ожог.	Ожоги.
	Опасность повреждений.	Повышенный травматизм.
	Отскакивание мелких осколков твердого топлива (уголь и пр).	Травматизм глаз.

Професcии.	Санитарные вредности.	Повышенная заболеваемость.
Кочегары.	Неравномерное распределение температуры, быстрая ее смена, усиленное потение, опасность простуды, мускульное напряжение.	Бол. костей, суставов и мышц. Бронхит.
	Лучистая теплота, смешанная пыль, загрязнение рук.	Кон'юнктивит.
Паровщики.	Напряжение внимания и нервной системы.	Бол. нервной системы.
	Высокая температура, усиленное потоотделение, быстрая смена температуры, опасность простудных заболеваний.	Бол. костей, суставов и мышц. Бол. дыхательных органов, бронхит, ангины.
	Соприкосновение со смазочным маслом, усиленное потение, загрязнение и раздражение кожи.	Бол. кожи, экзема. Кон'юнктивит.
	Опасность ожог.	Ожоги.
Токаря по металлу.	Отскакивание металлических осколков.	Травмы глаз.
	Опасность повреждений при работе.	Повышенный травматизм.
	Металлическая пыль, загрязнение рук.	Кон'юнктивит.
Молотобойцы.	Отскакивание металлических осколков.	Травмы глаз.
	Опасность повреждений при работе.	Повышенный травматизм.
	Опасность ожог, отлетание искр.	Ожоги.
	Угольная пыль, лучистая теплота, загрязнение кожи.	Кон'юнктивит. Нарывы.
Конторщики.	Сидячее согнутое положение, отсутствие движений и свежего воздуха.	Общие расстройства питания. Бол. органов дыхания
	Напряжение внимания и нервной системы.	Бол. нервной системы.

Профессии.	Санитарные вредности.	Повышенная заболеваемость.
Конторщики.	Напряжение зрения.	Бол. органов зрения.
Вальцовщики резинового пр.	Опасность повреждений при работе.	Повышенный травматизм.
Галошники резинового пр.	Опасность повреждений при работе с тяжелыми колодками.	Опасность повреждений.
	Испарения бензина, сероуглерода и пр.	Отравления.
	Высокая температура и быстрая ее смена, смешанная пыль, раздражающие испарения, опасность простуды.	Бронхит, лярингит. Ангины.
	Загрязнение кожи резиновым клеем и пр.	Бол. кожи, нарывы.
	Высокая температура, вредные испарения, переутомление, плохое питание.	Общие расстройства питания. Желудочно-кишечный катар.
Раб. галошного склада.	Опасность повреждений при работе по укупорке и упаковке.	Повышенный травматизм.
	Отскакивание твердых осколков при этой работе.	Травматизм глаз.
	Пыль смешанная, загрязнение и раздражение кожи.	Бол. кожи, экзема, нарывы.
Закройщики резинового пр.	Опасность повреждений при резке твердой резины.	Повышенный травматизм.
	Отскакивание кусочков твердой резины.	Травматизм глаз.
Лакировочники (лакировщики) резинового пр.	Опасность повреждений при работе с тяжелыми колодками.	Повышенный травматизм.
	Мускульное напряжение при этой работе.	Бол. костей, суставов и мышц.
	Испарения бензина и пр.	Отравления.
	Воздух, испорченный различными вредными испарениями, переутомление, плохое питание.	Общие расстройства питания. Желудочно-кишечный катар.

Профессии.	Санитарные вредности.	Повышенная заболеваемость.
Лакировочники (лакировщики) резинового пр.	Соприкосновение с лаком и пр. веществами, загрязнение и раздражение кожи.	Бол. кожи, экзема, нарывы. Кон'юнктивит.
	Раздражающие испарения.	Ларингит, ангины.
Роговщики резинового пр.	Опасность повреждений при резке роговой резины.	Повышенный травматизм.
	Отскакивание осколков роговой резины.	Травматизм глаз.
	Опасность ожог при работе на теплых плитах.	Ожоги.
	Пыль смешанная, соприкосновение с нею и керосином, усиленное потение, загрязнение и раздражение кожи.	Бол. кожи, нарывы.
	Смешанная пыль, работа при разогретых плитах, усиленное потение, опасность простудных болезней, быстрая смена температуры.	Бол. органов дыхания, бронхит.
Трубники резинового пр.	Опасность повреждений при работе на трубочной машине и вальцах.	Повышенный травматизм.
	Опасность ожог.	Ожоги.
	Смешанная пыль, загрязнение.	Кон'юнктивит.
Мазильщицы резинового пр.	Воздух, испорченный испарениями „мази“.	Бол. органов дыхания, бронхит, ларингит.
	Испорченный воздух, переутомление, плохое питание.	Общие расстройства питания. Куриная слепота.
Игрушечницы резинового пр.	Опасность ожог при работе на горячих прессах.	Ожоги.
	Испарения бензина, сероуглерода и пр., насыщающие воздух мастерских.	Отравления.
	Испорченный воздух мастерских, переутомление, плохое питание.	Общие расстройства питания.

Профессии.	Санитарные вредности.	Повышенная заболеваемость.
Монтажники резинового пр.	Опасность повреждений при обрезке, отделке и монтаже резиновых изделий.	Повышенный травматизм.
	Отскакивание осколков.	Травматизм глаз.
	Опасность ожог.	Ожоги.
	Смешанная пыль (пудра и пр.), соприкосновение с резиной и грязной водой, загрязнение кожи	Бол. кожи, нарывы.
Точильщики фарфоро-фаянс. пр.	Быстрая смена температуры, усиленное потение, опасность простудных заболеваний, фарфоровая пыль, сидячее согнутое положение.	Бол. дыхательных органов, бронхит, ангины.
	Фарфоровая пыль, загрязнение глиной, промокание, усиленное потение.	Бол. кожи.
	Фарфоровая пыль.	Кон'юнктивит.
	Опасность повреждений.	Несколько повышенный травматизм.
	Высокая температура, плохое питание.	Желудочно-кишечн. катар.
Подавальщицы фарф.-фаянс. пр.	Высокая температура, усиленное потение, быстрая смена температуры, сквозняк, опасность простудных заболеваний, фарфоровая пыль.	Бол. дыхательных органов. Бронхит. Бол. костей, суставов и мышц.
	Высокая температура, усиленное потение, фарфоровая пыль, загрязнение и раздражение кожи.	Экзема, нарывы. Кон'юнктивит.
Живописцы фарф.-фаянс. пр.	Высокая температура, усиленное потение, соприкосновение с красками, скипидаром и пр. загрязнения и раздражения кожи.	Бол. кожи. Экзема, нарывы (у женщин).
	Высокая температура, быстрая ее смена, усиленное потение, опасность простудных заболеваний, воздух, испорченный испарениями скипидара и пр., согнутое положение.	Бол. дыхательных органов. Бронхит, ларингит. Общие расстройства питания.

Профессии.	Санитарные вредности.	Повышенная заболеваемость.
Живописцы фарфоро-фаянс. пр.	Высокая температура, плохое питание.	Желудочно - кишечный катар.
Клеенщики.	Высокая температура, быстрая ее смена, усиленное потение, опасность простудных заболеваний, воздух, испорченный пахучими испарениями.	Бол. дыхательных органов, бронхит, ангины. Бол. костей, суставов и мышц.
	Высокая температура, испорченный испарениями воздух, переутомление.	Общие расстройства питания.
	Высокая температура, усиленное потение, соприкосновение с льняным маслом, мастикой и входящими в состав ее веществами, загрязнение и раздражение кожи.	Экзема. Кон'юнктивит.
Набойщики клееночного пр.	Высокая температура, быстрая ее смена, усиленное потение, опасность простудных заболеваний, воздух, насыщенный испарениями кислот, скипидара красящих веществ, и пр.	Бол. органов дыхания, бронхит, лярингит, ангины. Бол. костей, суставов и мышц.
	Высокая температура, усиленное потение, соприкосновение с красящими веществами и пр., загрязнение и раздражение кожи.	Бол. кожи, экзема.
	Соприкосновение с красящими и входящими в состав их веществами.	Отравления.
	Высокая температура, испорченный различными испарениями воздух, переутомление, плохое питание.	Общие расстройства питания. Желудочно-кишечный катар.
Глинщики кирпичного пр.	Большое мускульное напряжение, частое сгибание туловища, усиленное потение, промокание, влияние погоды, опасность простуды.	Бол. костей, суставов и мышц.
	Теснейшее соприкосновение с глиной, землей, грязной водой, обильный пот, загрязнение кожи, глиняная пыль.	Бол. кожи, нарывы. Кон'юнктивит.
	Опасность повреждений при копании глины.	Повышенный травматизм.

Профессии.	Санитарные вредности.	Повышенная заболеваемость.
Обжигальщики.	Опасность повреждений при работе.	Повышенный травматизм.
	Опасность ожог.	Ожоги.
	Быстрая смена температуры, усиленное потение, опасность простудных заболеваний, кирпичная пыль, большое мускульное напряжение.	Бол. костей, суставов и мышц. Бронхит.
	Усиленное потение, кирпичная пыль, загрязнение кожи.	Бол. кожи, нарывы.
Возчики кирпичей.	Опасность повреждений при работе.	Повышенный травматизм.
	Опасность ожог.	Ожоги.
	Большое мускульное напряжение, частое сгибание туловища, опасность простуды, влияние погоды.	Бол. костей, суставов и мышц.
	Кирпичная пыль, загрязнение.	Бол. кожи, нарывы. Кон'юнктивит.
Торфяники.	Большое мускульное напряжение, частое сгибание туловища, усиленное потение, промокание, влияние погоды, опасность простудных заболеваний.	Бол. костей, суставов и мышц.
	Загрязнение и раздражение кожи, соприкосновение с торфом, землей и пр.	Бол. кожи, нарывы. Кон'юнктивит.
	Опасность повреждений при работе.	Повышенный травматизм.
Кухарки торфяных и кирпичных артелей.	Опасность ожог при работе у плиты и печи.	Ожоги.
	Опасность повреждений.	Травматизм глаз.
	Сильное потоотделение, соприкосновение с грязной водой и пр.	Бол. кожи, нарывы. Кон'юнктивит.
	Быстрая смена температуры, усиленное потение, мускульное напряжение, опасность простудных заболеваний.	Бол. костей суставов и мышц.

Перед нами прошла довольно солидная и сложная группа детальных профессий, принадлежащих к нескольким различным производствам; здесь были профессии, работа которых совершается в пыльных мастерских с высоко нагретым, сухим воздухом, при опасных, требующих зоркого внимания, машинах с быстро движущимися частями, среди грохота и стука; были и такие, работа которых вся проходит на открытом воздухе, требует большой затраты мускульной силы, сопровождается большими движениями,—и такие, которым приходится все время работать перед огнем, иметь дело с топкой печей, встречались и работающие в сырости среди вечно царящего тумана, имеющие постоянно дело с горячей и холодной водой, красящими растворами, и т. д. и т. д.

Сравнение показателей заболеваемости и состава болезненности их с такими же цифрами у сельского населения и не работающих на фабриках и, следовательно, не подвергающихся влиянию профессиональных вредностей членов семей рабочих различных производств, а также цифр отдельных детальных профессий друг с другом,—выявляло особенности заболеваемости каждой исследуемой профессии.

Так, например, в ряде профессий бумаго и шерсто-прядильного производств обнаруживалась высокая заболеваемость нервными болезнями и общими расстройствами питания, в то время, как у глинщиков, торфяников и возчиков кирпича мы видели очень низкие показатели этих форм болезней, а зато очень повышенную цифру болезней костей, суставов и мышц; в группе профессий механического производства—высокие показатели травм и, в частности, повреждений глаз, а у кочегаров и артельных кухарок повышенную заболеваемость ожогами и т. д. и т. д.

Сопоставление этих особенностей со свойственными каждой профессии санитарными признаками, с теми профессиональными вредностями, влиянию которых ей приходится подвергаться при работе, в очень большом числе случаев дозволяло нам установить причинную связь между этими вредными факторами и особенностями в болезненности изучаемой профессии.

Только в отдельных, единичных случаях, не удавалось нам связать повышенный показатель какой либо формы болезни с известными нам санитарными признаками той или другой профессии, и мы принуждены были откладывать решение этого вопроса о причинной связи до подробного местного санитарно-гигиенического обследования.

Правда, и в тех случаях, когда, казалось бы, эта связь между профессиональной вредностью и особенностью в заболеваемости устанавливалась довольно ясно и определенно, мы всетаки, осторожности ради, не говорим об этом категорически, окончательно, а всегда прибавляем слово „вероятно“, „быть может“ и т. п.; делаем это потому, что в настоящем случае мы не имеем соблюденными всех условий, обязательных для правильной постановки исследования профессиональных болезней путем статистического метода, о которых мы говорили выше, в первой части этого труда; в нашем распоряжении нет данных о заболеваемости лиц, живущих в тех же условиях общего уклада жизни, что и исследуемые профессии, но не подвергающихся влиянию профессиональных вредностей, таким образом, мы лишены второго масштаба для сравнения и вынуждены были прибегать уже к косвенным указаниям, пользоваться цифрами отношений к 1000 заболеваний не работающих на фабриках членов семей рабочих; нет, далее, сведений о физическом состоянии и о состоянии здоровья ра-

бочих при поступлении их на фабрики; нет местного, подробного санитарно-гигиенического исследования жизни и работы изучаемых профессий; не всегда в нашем распоряжении было подробное детальное изложение санитарных признаков, характеризующих отдельную изучаемую профессию. Эти неизбежные в настоящее время дефекты исследования заставляли нас быть очень осторожными в выводах, тем не менее нельзя всетаки не признать, что в очень многих случаях связь заболеваемости с санитарными признаками профессии устанавливается с полной очевидностью. Так, например, высокая заболеваемость токарей по металлу, молотобойцев и слесарей травматическими повреждениями глаз ясно связывается с отскакиванием осколков от обрабатываемого предмета и попаданием их в глаза, высокие показатели нервных болезней у ткачей легко об'ясняются оглушительным стуком ткацких станков и напряжением внимания, которого требует работа на нескольких, разом, механических станках при молниеносной быстроте летающих челноков, высокие цифры болезней костей, суставов и мышц у глинщиков и торфяников несомненно связываются с тяжелой мускульной работой их и с опасностью простуды, которая этой работе свойственна, повышенные показатели ожог у кочегаров, обжигальщиков кирпича и кухарок, имеющих дело с огнем; высокий травматизм у тазовщиков, ставильщиков и других рабочих прядильного производства, работающих при машинах с быстро движущимися частями; отравления у лакировочников, игрушечниц резинового производства, вдыхающих пары бензина, сероуглерода и т. д., и т. д.

Эта обнаруживаемая исследованием очевидность связи между особенностями заболеваемости отдельных профессий и свойственными им санитарными вредностями дает, кажется нам, право признать правильность принятого нами метода исследования профессиональной заболеваемости именно по *детальным профессиям*; это первый и прочно устанавливаемый вывод, который хорошо и ясно обосновывается всем, выше изложенным.

И, следовательно, положение, которое мы теоретически высказывали в „системе профессиональной классификации", что „детальная профессия является той профессиональной единицей, тем первичным элементом, на котором связанные с профессиональной работой вредности должны проявлять себя в наиболее чистом виде, наиболее резко и типично, и что, поэтому, изучение профессиональной заболеваемости, т. е. исследование влияния профессиональных вредностей на здоровье рабочего, должно сосредоточиваться на изучении заболеваний рабочих по „детальным профессиям",—это положение можно считать теперь практически доказанным.

Второй вывод, который, кажется нам, мы также в праве твердо установить здесь,—это тот, что, вопреки мнению приводимых выше авторов, скептически смотрящих на роль статистического метода в деле изучения профессиональной заболеваемости, упомянутый метод, при соблюдении известного ряда условий, о которых мы выше говорили, хорошо устанавливает связь между особенностями заболеваемости лиц, принадлежащих к различным профессиям, и санитарными признаками этих професеий, и, следовательно, является основным методом изучения профессиональной болезненности.

Если и тогда, когда еще не все обязательные, по нашему мнению, условия статистического исследования профессиональной болезненности в достаточной мере соблюдены, мы получаем ясные указания на то, какие болезненные формы можно считать для данной профессии обусловленными влиянием свойственных ей профессиональных

вредностей, то можно с полной уверенностью сказать, что точное выполнение указываемых условий исследования создаст такое положение, при котором возможны будут категорически определенные, окончательные выводы в деле признания тех или других форм болезней *профессиональными* для той или иной профессии, создаст такой крепкий, солидный и стойкий фундамент, на котором свободно и прочно можно будет воздвигать стройное и красивое здание профессиональной болезненности с его изящным фронтоном, со всеми его сложными надстройками и тонкой резьбой.

Соблюдение этих условий статистического изучения профессиональных болезней и даст санитарной статистике ту степень „совершенства", в возможности которой сомневался проф. Ф. Ф. Эрисман.

Наконец,—третий вывод, который мы с полной решительностью можем сделать из нашего исследования, это—тот, что исключение влияния обращаемости к медицинской помощи и приведение величины заболеваемости изучаемой профессии к величине заболеваемости сельского населения, служащей масштабом для сравнения, представляет из себя метод, резко и определенно выявляющий особенности заболеваемости изучаемых профессий и позволяющий хорошо разбираться в этих особенностях, метод, который с полной уверенностью мы могли бы при подобных исследованиях рекомендовать.

ОГЛАВЛЕНИЕ.

Стр.

